

Codice presentatore \_\_\_\_\_

Spett.le **MONDO VACANZE SRL**  
Via Sen. Sammartino n. 73 - 92024 Canicattì

**MODELLO N. 24**

**MODULO DI ISCRIZIONE PER  
COLLABORATORE DI SALA E BAR**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

di essere iscritto per la partecipazione al Corso Regionale Autorizzato per l'ottenimento della  
qualifica di: **COLLABORATORE DI SALA E BAR**

Durata complessiva del Corso: **500 ORE**

**DICHIARA**

di conoscere le modalità di svolgimento del predetto corso di formazione e di accettarle  
così come meglio specificate nella scheda riepilogativa e descrittiva che ha visionato ed  
approvato così come allegata alla presente.

## SI IMPEGNA

a corrispondere nei modi nei tempi e con le modalità qui appresso specificate il pagamento dell'importo dovuto all'Ente organizzatore del corso di formazione complessivamente **pari ad euro \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_)**, di cui il **20% (venti per cento) quale quota di iscrizione** non rimborsabile in caso di mancata frequenza o di esclusione per mancato pagamento del residuo prezzo.

### Allega alla presente richiesta:

- Copia della carta di identità;
- Copia del codice fiscale;
- Titolo di studio;
- Disponibilità al lavoro.

### Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- di conoscere che l'Ente Mondo Vacanze srl è regolarmente accreditato dalla **Regione Sicilia come Ente di Formazione Professionale**;
- che la quota di iscrizione non è rimborsabile;

### **MODALITA' DI PAGAMENTO:**

(segnare la modalità prescelta)

**BONIFICO BANCARIO:**

Coordinate bancarie - **IBAN: IT 93 G 05387 82880 00000 2491404**

**UNICA SOLUZIONE**

**A RATE CON I SEGUENTI IMPORTI E SCADENZE:**

- 1) Euro \_\_\_\_\_ all'iscrizione
- 2) Euro \_\_\_\_\_ a 30 gg. dall'iscrizione;
- 3) Euro \_\_\_\_\_ a 60 gg. dall'iscrizione;
- 4) Euro \_\_\_\_\_ a 90 gg. dall'iscrizione;
- 5) Euro \_\_\_\_\_ a 120 gg. dall'iscrizione.

### Dichiara, infine:

- di aver preso visione delle date e delle scadenze dei pagamenti e mi impegno a rispettare le varie scadenze;
- di essere consapevole che in caso di mancato pagamento nei termini concordati verrò escluso dal corso.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_  
(leggibile e per esteso)

## 24 - COLLABORATORE DI SALA E BAR

<b>DURATA</b>	500 ORE
<b>STRUTTURA CORSO</b>	<p>-40% ORE STAGE;  -20% ORE PRATICA;  -29% ORE TEORIA;  -11% ORE FAD (sulle ore t.)  N.B.: 30% ASSENZE GIUSTIFICATE</p>
<b>DESCRIZIONE E SPENDIBILITA'</b>	<p>L'operatore sala bar si può occupare nello specifico del servizio bar o del servizio sala oppure di entrambi a seconda della dimensione e della tipologia. Per quanto concerne il bar si occupa della preparazione dei prodotti (caffé, bevande, piatti caldi, ecc.) e di servirli al cliente sia al banco sia ai tavoli gestendo anche il pagamento. Per quanto concerne la sala svolge mansioni di servizio alla clientela: accoglienza, raccolta delle ordinazioni, consulenza al cliente, apparecchiatura e sparecchiatura dei tavoli, servizio e lavorazioni al tavolo.</p> <p>La figura può operare, come dipendente in pubblici esercizi quali ristoranti, alberghi/hotel e bar di vario ordine e tipologia, strutture d'intrattenimento e svago.</p>
<b>PROFILO D'INGRESSO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Licenza Media</li> <li>- Età 18 anni (compiuti)</li> </ul>
<b>DOCUMENTI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Documento di Identità</li> <li>- Codice fiscale</li> <li>- Titolo di studio</li> </ul> <p><b>N.B.</b> Per gli studenti stranieri titolo di studio originale e l'equipollenza rilasciata dal consolato, traduzione giurata e Certificato matrimoniale.</p>
<b>TASSA ESAMI</b>	€ 70,00