

Codice presentatore _____

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

MODELLO N. 29

**MODULO DI ISCRIZIONE PER
CONDUTTORE IMPRESA AGRICOLA 400 ORE
(EX CAPO AZIENDA)**

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: **CONDUTTORE IMPRESA AGRICOLA**

Durata complessiva del Corso: **400 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

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)

29 - CONDUTTORE IMPRESA AGRICOLA 400 ORE (EX CAPO AZIENDA)

DURATA	400 ORE
STRUTTURA CORSO	<ul style="list-style-type: none"> - 30% ORE STAGE; - 10% ORE PRATICA; - 48% ORE TEORIA; - 12% ORE FAD (sulle ore t.) <p>N.B.: 30% ASSENZE GIUSTIFICATE</p>
DESCRIZIONE E SPENDIBILITA'	<p>Il Capo Azienda in agricoltura è una professione moderna idonea a svolgere autonomamente la sua attività per lo sviluppo dell'imprenditorialità sociale nel campo agroalimentare, dimostrando in particolare diverse conoscenze: sbocchi di mercato, valorizzazione delle tecniche di agricoltura integrata e biologica, principali normative in campo fiscale ed in campo delle provvidenze regionali, nazionali e comunitarie; capacità di adeguare metodologie ed operatività in funzione dell'apparato ambientale in cui viene ad operare ed, infine, utilizzo nei processi lavorativi di tecnologie e materiali di supporto informatico.</p>
PROFILO D'INGRESSO	<ul style="list-style-type: none"> - Licenza media - Età 18 anni (compiuti)
DOCUMENTI	<ul style="list-style-type: none"> - Documento di Identità; - Codice fiscale; - Titolo di studio; - Disponibilità al lavoro; <p>N.B. Per gli studenti stranieri titolo di studio originale e l'equipollenza rilasciata dal consolato, traduzione giurata e Certificato matrimoniale.</p>
TASSA ESAMI	€ 50,00