

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL CORSO:

BARMAN DI BORDO

FONDAZIONE ACCADEMIA ITALIANA DELLA MARINA MERCANTILE

Capofila ATI con COSTA CROCIERE S.P.A.

Autocertificazione

Il sottoscritto

Nato a il

Residente a

Via

Consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

di essere in possesso di buona conoscenza della lingua inglese

e di possedere le seguenti esperienze nel settore bar:

Datore di lavoro:

Sede di svolgimento:

Mansione svolta:

Periodo di attività in mesi: dal al

Totale periodo in mesi dell'esperienza lavorativa:

(ripetere per ogni esperienza)

Oppure

Formazione

Titolo del corso:

Soggetto erogatore del corso:

Sede di svolgimento:

Ore totali del corso:

Periodo di attività in mesi: dal al

Totale periodo in mesi dell'esperienza formativa:

(ripetere per ogni esperienza)

Oppure

Stage

Nome Azienda:

Sede di svolgimento:

Mansione svolta:

Periodo di attività in mesi: dal al

Totale periodo in mesi dell'esperienza di stage:

(ripetere per ogni esperienza)

Totale complessivo esperienze in mesi:

(N.B non inferiore a 6 mesi)

Data

Firma