

Iscrizione definitiva

Corso di preparazione teorico all'esame professionale federale APF:

- Capocuoco / Capocuoca 2018/2020
- Responsabile della ristorazione 2018/2020
- Responsabile del settore alberghiero – economia domestica 2018/2020
- Chef de réception 2018/2020
- Sommelier / Sommelière 2018/2019

Dati personali :

(in stampatello p.f.)

Cognome

Nome

Indirizzo

NPA / località

Telefono privato

Cellulare privato

E-mail privato

Dati concernenti il datore di lavoro (ditta) :

(in stampatello p.f.)

Il vostro rapporto di lavoro è assoggettato al Contratto collettivo di lavoro nazionale CCLN nell'industria alberghiera e della ristorazione? sì no

Ditta

Indirizzo

NPA / località

Telefono della ditta

Telefax della ditta

Fattura da inviare a :

- indirizzo privato (**obbligatorio se il vostro rapporto di lavoro è assoggettato a CCLN**)
- indirizzo della ditta

Luogo del corso desiderato :

- Bellinzona

Esperienza professionale :

- Entro il termine d'iscrizione all'esame di professione (primavera 2020) dispongo **dell'esperienza professionale necessaria** nel rispettivo campo specifico conformemente al regolamento d'esame e alle direttive. Sono informato sulle condizioni richieste.
- Entro il termine d'iscrizione all'esame di professione (primavera 2020) **non dispongo dell'esperienza professionale necessaria** nel rispettivo campo specifico. Vi preghiamo di prendere contatto con l'ente organizzatore.

Vi preghiamo di prendere conoscenza dei nuovi regolamenti d'esame e delle nuove direttive concernenti gli esami di professione e gli esami professionali superiori. Trovate i documenti all'indirizzo Internet:

[www.hotelgastro.ch / Downloads / Formazione professionale superiore](http://www.hotelgastro.ch/Downloads/Formazione_professionale_superiore)

Documenti da allegare :

- copia dell'attestato federale di capacità (AFC)
- copia dell'attestato di frequenza al corso per formatori d'apprendisti in azienda
- certificati di lavoro (esperienza professionale nel campo specifico conformemente al regolamento d'esame e alle direttive)

Con la firma della presente iscrizione al corso la sottoscritta / il sottoscritto si dichiara d'accordo con le condizioni del corso e di pagamento menzionate nel programma.

Luogo e data

Firma

Si riservano eventuali modifiche