

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER L'OTTENIMENTO DEL
DIPLOMA CANTONALE DI APICOLTURA 2019-2021**

DATI PERSONALI (scrivere in stampatello)

Cognome e nome	
Sesso	
Paternità di/fu	
Data di nascita	
Attinenza	
Cap e Domicilio	
Via e numero	
Recapito telefonico	
E-mail	

FORMAZIONE SCOLASTICA E PROFESSIONALE

Scuole elementari frequentate	a.....	dal al
Scuole medie frequentate	a.....	dal al
Altre scuole frequentate (specificare quali)		
.....	a.....	dal al
.....	a.....	dal al
.....	a.....	dal al
Formazione/i professionale/i:	Formazione/i di:	
.....	dal al
.....	dal al
.....	dal al
Diploma/i ottenuto/i		anno/i:
.....	
.....	

ATTUALE ATTIVITÀ LAVORATIVA

Quale attività lavorativa svolge attualmente:

.....

ASSICURAZIONE

Il richiedente, qualora dovesse essere accettato al corso di apicoltore 2019-2021, sarà assicurato per tutta la durata del corso contro i rischi d'infortunio presso:

.....

Si ricorda che l'ammissione al Modulo 3 e al Modulo 4 è subordinata allo svolgimento dei Moduli 1 e 2 secondo le indicazioni pubblicate.

Il/la sottoscritto/a dichiara la veridicità delle informazioni fornite.

Luogo e data:

Firma:

.....

.....

Alla domanda d'iscrizione al corso di apicoltore 2019-2021 dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Copia documento frequenza scolarità obbligatoria
- Copia altri diplomi conseguiti
- Certificato attestante (autocertificazione) lo svolgimento della pratica nel settore

TERMINI:

Il presente formulario, unitamente agli allegati richiesti, dovrà essere ritornato al Centro professionale del verde, Via San Gottardo 1, 6877 Coldrerio entro e non oltre il **7 ottobre 2019**

Domande inoltrate oltre tale data o prive dei documenti richiesti non sono di regola prese in considerazione.