



ISTANZA DI AMMISSIONE AL CORSO

All'ente formativo

FORM.A.G. Società Cooperativa

Via Imera, 28/D

AGRIGENTO

____sottoscritt____
nat__ a _____ (____) il _____
residente in _____ (____) via/piazza _____
codice fiscale _____ tel.Abitazione _____
tel.Cellulare _____ e.mail _____

CHIEDE

l'ammissione al corso professionale n. ____ anno _____ abilitante per l'esercizio dell'attività di **agente e rappresentante di commercio**.

Al riguardo, preso atto delle disposizioni normative di cui al D.A. n. 581/Gab. del 16 dicembre 2014

DICHIARA

ai sensi dell'art. 25 del D.A. n. 581/Gab. del 16 dicembre 2014¹

- a) di possedere la maggiore età
- b) di essere cittadino italiano
ovvero
 di essere cittadino dell'Unione europea
ovvero
 di essere cittadino extracomunitario residente in Italia e in possesso di regolare e valido permesso di soggiorno²;
- c) di avere conseguito un diploma di scuola secondaria di secondo grado;
- d) di essere in possesso dei requisiti morali³.

(luogo e data)

(firma leggibile per esteso)

1 Segnare la casella corrispondente.

2 Allegare la documentazione probante.

3 Assenza di condanne penali e di misure di sicurezza e prevenzione ai sensi della normativa antimafia.