

**DOCUMENTI DA PRODURRE**  
**PER L'ISCRIZIONE AL CORSO**

- 1- Schema di domanda per la partecipazione alla selezione per svolgere l'attività di steward (allegato)
- 2- Contratto di iscrizione (allegato)
- 3- Autocertificazione titolo di studio (allegato)
- 4- Copia documento di identità in corso di validità
- 5- Copia codice fiscale
- 6- Certificato medico di idoneità all'attività di Steward ai sensi del D.M. 08 agosto 2007
  - a. Marca da bollo da € 16,00
  - b. Versamento da € 17,00 a mezzo bollettino postale sul c/c n. 95747937 intestato a Azienda Sanitaria Locale di Matera Serv. Igiene Sanità Pubbl. Serv. Tes.



O.N.M.S.

**SCHEMA DI DOMANDA PER LA  
PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER  
SVOLGERE LE ATTIVITA' DI STEWARD**  
*La domanda deve essere corredata della copia di un documento di identità*



Mod. A

**Alla Società Sportiva** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto:

cognome		nome	
nato a	provincia	II	
residente in	provincia	CAP	
via	telefono		
codice fiscale	cittadinanza		

chiede di partecipare alla selezione del personale da impiegare nelle attività di steward.  
A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000),

**dichiara**

ai sensi degli art. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:  
1. di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a proprio carico precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell'art. 686 del c.p.p.<sup>1</sup>

2. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

titolo	in	conseguito in data
presso l'istituto	di	con la votazione di

3. di aver maturato precedenti esperienze in analoghi settori presso:

Amministrazione/Ente/ecc.	dal	al
in qualità di		

- 4. di non essere sottoposto, o essere stato sottoposto, a provvedimento di divieto di accesso ai luoghi ove si svolgono competizioni sportive di cui all'art. 6 della legge 23 dicembre 1996, n. 401, e successive modifiche;
- 5. di non essere sottoposto a misure di prevenzione di cui all'art. 7 ter della legge 13 dicembre 1989 n. 401 e successive modifiche;
- 6. di non essere stato denunciato o condannato, negli ultimi cinque anni, anche con sentenza non definitiva, per reati per i quali è prevista l'applicazione del divieto di accesso ai luoghi ove si svolgono competizioni sportive;
- 7. di voler ricevere eventuali informazioni inerenti alla presente istanza al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni e riconoscendo che la Società Sportiva in indirizzo non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

cognome		nome	
via	nr.	CAP	
città	provincia		
telefoni			

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione alla selezione, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva e dell'eventuale ciclo di formazione.

Data ..... Firma .....

<sup>1</sup> In caso contrario, indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono giudiziale, non menzione, ecc..) ed i procedimenti penali pendenti.

## Contratto di Iscrizione al Corso di formazione per "Steward"

ai sensi del D.M. 8 agosto 2007

TRA

La società *Vocational Training S.r.l.*, con sede legale in Matera alla via del Commercio s.n. (Zona Paip 2) – p.iva/c.f. 01091950772 – in persona del suo rappresentante legale ivi domiciliato dott. Emanuele Silvestri, cod. fisc. SLV MNL 55E03 F052W

E

Il sig./ra \_\_\_\_\_ (di seguito Corsista)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

*Premesso*

- che la società Vocational Training S.r.l., struttura formativa qualificata dall'Osservatorio Nazionale sulle Manifestazioni Sportive del Ministero dell'Interno, è abilitata ad esercitare corsi di formazione per il personale da destinare all'attività di "Stewarding"
- che il Corsista intende frequentare il corso di formazione di *Steward*;
- che il Corsista, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dal D.P.R. n. 445/2000, dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dalle linee guida approvate con Delibera di Giunta Regionale di Basilicata. n. 1583 del 21/09/ 2010 per l'accesso al presente Corso.

Tanto premesso, tra le parti indicate in epigrafe si conviene e stipula quanto segue:

### Art. 1 - Oggetto

Il presente contratto ha come oggetto l'attuazione di un percorso di formazione di "Steward" ai sensi del D.M. 8 agosto 2007.

Art. 2 - Caratteristiche del corso ed argomenti

Il corso avrà una durata di 42 ore di cui 18 ore di formazione teorica e 24 ore di attività pratico-esercitativa, come da programma didattico visionato ed accettato dalle parti, con un massimo di assenze consentite pari al 10% del monte ore complessivo. Obiettivo del corso è fornire una preparazione sia teorica, sia pratica adeguata e conforme a quanto previsto dal D.M. 8 agosto 2007, che consenta l'acquisizione di competenze e di capacità professionali richieste dalla normativa vigente per diventare Steward.

Al termine del corso si terrà una prova finale, finalizzata a valutare l'apprendimento delle conoscenze e l'acquisizione delle competenze tecnico-professionali previste.

Art. 3 – Corrispettivo e modalità di pagamento

La quota di partecipazione al Corso è di Euro 244,00 Iva inclusa che il corsista potrà pagare a mezzo rimessa diretta presso la sede della società in epigrafe indicata ovvero a mezzo bonifico bancario indicando la causale "Corso di formazione per Steward" da effettuarsi sul c/c IBAN IT 89 S 05387 16106 00000 8028963 presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna – Agenzia 4 di Matera, intestato alla società Vocational Training S.r.l.

Tale quota dovrà essere corrisposta in un'unica soluzione all'atto dell'iscrizione prima dell'inizio delle attività corsuali. Il mancato pagamento delle somme sopra indicate nei termini pattuiti è condizione risolutiva del presente contratto. In caso di rinuncia alla frequenza prima dell'avvio del corso, l'acconto eventualmente corrisposto non è rimborsabile.

Art. 4 – Diritto di recesso e clausola penale

E' data facoltà al corsista di recedere dal presente contratto, entro il termine di 10 giorni lavorativi dalla data di sottoscrizione dello stesso a mezzo raccomandata A/R alla società Vocational Training S.r.l., via del Commercio s.n. (Zona Paip 2) – 75100 Matera. In tale ipotesi la società avrà diritto di trattenere una somma pari all'importo dell'acconto di cui all'art. 3 che precede, a titolo di penale.

Art. 5 – Durata del contratto

Il presente contratto ha durata dalla data di sottoscrizione alla data di conclusione del Corso.

Art. 6 – Foro competente

Per qualsiasi controversia relativa al presente rapporto contrattuale, la competenza territoriale è quella del Foro di Matera.

Art. 7 – Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 il corsista autorizza al trattamento dei suoi dati personali acquisiti dalla società Vocational Training S.r.l.

L.C.S. in Matera il \_\_\_\_\_

Il Corsista

La società

\_\_\_\_\_

**Vocational Training s.r.l.**  
L'Amministratore Unico  


# AUTOCERTIFICAZIONE del TITOLO di STUDIO

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

## D I C H I A R A di

essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante**

(per esteso e leggibile)