



**Città di  
Policoro**

COMUNE DI POLICORO  
Provincia di Matera

Piazza Aldo Moro, 1  
75025 POLICORO (MT)

www.policoro.basilicata.it

posta@policoro.basilicata.it  
protocollo@pec.policoro.basilicata.it

*Allegato A*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
AVVISO PUBBLICO  
CORSO BASE GRATUITO DI INGLESE PER IL MIGLIORAMENTO  
DELL'ACCOGLIENZA TURISTICA DELLA CITTÀ DI POLICORO**

**Spett.le Comune di Policoro**  
**Settore I – Area Amministrativa**  
**Ufficio Turismo – Sport - Spettacoli**  
[protocollo@pec.policoro.basilicata.it](mailto:protocollo@pec.policoro.basilicata.it)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via/C.da \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_ Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante del/della seguente\*:

(compilare la sezione corrispondente al proprio profilo)

- STRUTTURA RICETTIVA (ALBERGHIERA E/O EXTRALBERGHIERA)
- ESERCIZIO COMMERCIALE
- AGRITURISMO
- STABILIMENTO BALNEARE
- GUIDE TURISTICHE
- AGENZIE DI VIAGGIO
- ALTRO \_\_\_\_\_

\* sede operativa ubicata nel territorio della Città di Policoro.

**Denominazione** \_\_\_\_\_

**Ubicazione**  
**Policoro, C.da/Via** \_\_\_\_\_

**Partita Iva** \_\_\_\_\_



**Città di  
Policoro**

**COMUNE DI POLICORO  
Provincia di Matera**

Piazza Aldo Moro, 1  
75025 POLICORO (MT)

www.policoro.basilicata.it

posta@policoro.basilicata.it  
protocollo@pec.policoro.basilicata.it

## **DICHIARA**

di essere interessato a partecipare al corso base gratuito di lingua inglese organizzato dal Comune di Policoro in collaborazione con l'Istituto d'Istruzione Superiore "E. Fermi" sito in Via Puglia - Policoro.

A tal fine comunica che il soggetto che parteciperà al corso è:

*(compilare la sezione seguente solo qualora tale soggetto sia diverso dal dichiarante indicando il ruolo della persona indicata)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_ via/C.da \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di (*ruolo*) \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

FIRMA  
(leggibile e per esteso)

\_\_\_\_\_

### **ALLEGATI**

1. Documento di riconoscimento del dichiarante e/o del partecipante (*qualora diverso dal dichiarante vanno allegati entrambi*)