

SCHEDA DI INTERESSE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ prov. _____

Residente a _____ CAP _____ prov. _____

in via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail: _____ @ _____

posizione attuale

dipendente

non occupato

altro: specificare _____

descrizione dell'attività imprenditoriale che vorrebbe avviare _____

CONFERMA IL PROPRIO INTERESSE AL CORSO F.A.I. IMPRESA ARTIGIANA*

In conformità a quanto prescritto dal D.Lgs. 196/2003 articolo 13 autorizza inoltre la conservazione ed il trattamento, anche elettronico, dei propri dati personali.

Luogo e data

Firma

*Verrà ricontattato dall'Ufficio Formazione per le informazioni riguardo a sede, calendario e modalità di partecipazione