



UN INVESTIMENTO PER IL TUO FUTURO



Job & School  
Impresa Sociale

## Manifestazione di interesse per

# CORSO di FORMAZIONE IMPRENDITORIALE 120 ore

Cognome e Nome	
Nato/a a - il	
Codice Fiscale	
Recapiti telefonici (fisso e cellulare)	
E-mail	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

### AUTOCERTIFICA

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Diploma (tipologia, luogo e data di conseguimento):

\_\_\_\_\_

Laurea (tipologia e indirizzo, luogo e data di conseguimento):

\_\_\_\_\_

Altri eventuali titoli o attestazioni:

\_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

se domicilio diverso dalla residenza, di essere elettivamente domiciliato a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di appartenere alla seguente categoria:

imprenditore/titolare d'Impresa (indicare Impresa: \_\_\_\_\_)

lavoratore autonomo/libero professionista (indicare settore: \_\_\_\_\_)

occupato alle dipendenze c/o l'Azienda/Studio \_\_\_\_\_ con il ruolo di \_\_\_\_\_

disoccupato/inoccupato

inattivo

Segnala le seguenti opzioni di gradimento

**Sede gradita per la frequenza al corso:**

<input type="checkbox"/>	PORDENONE – Corso Garibaldi n.47
<input type="checkbox"/>	MONFALCONE (GO) – Piazzale Salvo d'Acquisto n.11

**Disponibilità oraria per la frequenza al corso** (si può indicare più di una preferenza):

<input type="checkbox"/>	Solo in fascia <b>DIURNA</b> ( <input type="checkbox"/> 09.00-13.00 e/o <input type="checkbox"/> 14.00-18.00)
<input type="checkbox"/>	Solo in fascia <b>SERALE</b> (a partire <input type="checkbox"/> dalle 18.00 oppure <input type="checkbox"/> dalle 18.30 oppure <input type="checkbox"/> dalle 19.00)
<input type="checkbox"/>	Sia in fascia diurna che in fascia serale
<input type="checkbox"/>	Sabato mattina ( <input type="checkbox"/> 09.00 – 12.00 oppure <input type="checkbox"/> 09.00 – 13.00)
<input type="checkbox"/>	1 lezione a settimana <input type="checkbox"/> 2 lezioni a settimana <input type="checkbox"/> 3 lezioni a settimana <input type="checkbox"/> indifferente
Note da segnalare:	

Data,

\_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante interessato al percorso)

**INFORMATIVA ALL'INTERESSATO** ai sensi **articolo 13, Reg. 679/16**: i dati sopra riportati sono prescritti dal presente procedimento e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo su specifica autorizzazione del dichiarante, che potrà essere dal medesimo rilasciata al momento della formalizzazione dell'iscrizione.

Data,

\_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante interessato al percorso)

**Viene richiesta in allegato copia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**