SCHEDA DI ADESIONE AI CORSI DI FORMAZIONE INTERAZIENDALI FONDIMPRESA

Dati Azienda

Legale Rappresentante .....
(nome) (cognome)

Ragione sociale .....

Via ..... n° .....

Cap ..... Città ..... Prov. .....

Tel. ..... Fax .....

Partita Iva .....

Referente aziendale per il progetto .....

E-mail ..... Tel. .....

Iscritta a Fondimpresa **NO** ☐ **SI** ☐ **dal** ..../..../....

Il sottoscritto dichiara di essere interessato ai corsi indicati nella scheda allegata e dichiara altresì, che i partecipanti sono dipendenti dell'Azienda che rappresenta.

n. di dipendenti totali ☐ n. di dipendenti coinvolti nel piano formativo ☐

n. iscrizioni totali ☐ di cui donne ☐

Data ..... Timbro e Firma .....

N.B. I presenti corsi si svolgeranno nel periodo Settembre 2008 - Luglio 2009.

Si autorizza il trattamento dei dati forniti relativi alla presente iniziativa e secondo quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003

Data ..... Timbro e Firma .....