SCUOLA PERMANENTE DI FORMAZIONE IMPRENDITORIALE

SCHEDA ISCRIZIONE

Il sottoscritto_____ nato a_____

il_____, codice fiscale_____

residente in_____ via_____

telefono_____ FAX_____ e-mail_____

titolo di studio _____

- ○ studente
- ○ imprenditore
- ○ inoccupato
- ○ intenzionato a divenire imprenditore
- ○ dirigente
- ○ professionista _____

idea imprenditoriale/settore operativo

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Motivazioni per cui si intende frequentare la Scuola permanente di formazione imprenditoriale U.C.I.D.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

chiede

l'iscrizione alla SCUOLA PERMANENTE DI FORMAZIONE IMPRENDITORIALE.

Messina, lì.....

Firmato

_____

Ai sensi del DLegs 1962003, il sottoscritto.....autorizza il trattamento dei dati riportati nella presente scheda, con qualsiasi modalità.

Messina, lì.....

Firmato