CORSO DI FORMAZIONE AL BUSINESS PLAN E ALLE COMPETENZE MANAGERIALI

DOMANDA DI AMMISSIONE

DATI ANAGRAFICI

Nome e cognome_____ Sesso: F ? M ?

Luogo di nascita _____Prov_____Data di nascita_____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cittadinanza_____

RECAPITO

Città_____Prov_____Cap_____

Indirizzo_____

Telefono_____E-mail_____

Comune di residenza _____Prov. _____Cap_____

Indirizzo_____

TITOLI DI STUDIO

Scuola Secondaria Superiore_____

Diploma in_____Voto_____Anno_____

Università_____

Facoltà di_____

Corso di laurea/Diploma di laurea_____

Indirizzo/orientamento_____

Voto/Media esami(*)_____Anno Conseguimento_____

Chiedo di essere ammesso al Corso di Formazione al Business Plan e alle Competenze Imprenditoriali.
Allego i seguenti documenti:
Copia del diploma corrispondente al titolo di studio più alto che ho conseguito (**)
Curriculum vitae
Per quanto riguarda le modalità di iscrizione al corso, ho preso visione dell'informativa allegata.

Ai sensi della legge 675 del 31 dicembre 1996 tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali: sono a conoscenza del mio diritto di poter chiedere la cancellazione, l'integrazione, l'aggiornamento e la rettificazione dei miei dati personali e quindi autorizzo le organizzazioni promotrici del Corso al trattamento dei miei dati personali e, in particolare, alla divulgazione degli stessi attraverso supporti cartacei, telefonici e informatici.

Data…….. Firma……..

(*) Per i laureandi votazione attesa
(**) Possibile allegare un'autocertificazione