



**CRESCERE IMPRENDITORI
PERCORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALL'AUTOIMPIEGO E
AUTOIMPRENDITORIALITÀ**



Scheda di adesione
da inviare compilata e sottoscritta entro il 03/05/2017 a
ctc.formazione@bo.camcom.it - fax 051 6093230

INIZIO : 10 maggio 2017 - Ore 9.00 Edizione 3 - BOLOGNA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, e consapevole della responsabilità penale cui si può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.76, il sottoscritto dichiara quanto segue

COGNOME E NOME _____ SESSO M F
 CODICE FISCALE _____ LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 RESIDENTE A _____ Prov _____ CAP _____
 VIA _____ N _____ CITTADINANZA _____
 RECAPITO TEL. _____ E-MAIL _____
 TITOLO DI STUDIO _____ CONSEGUITO IL _____
 EVENTUALE DOMICILIO (se diverso dalla residenza)
 COMUNE _____ Prov _____ VIA _____ N _____ CAP _____
 DESCRIZIONE SINTENTICA DELL'IDEA IMPRENDITORIALE

MOTIVAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO

Dichiara inoltre:

- di essere inoccupato dal _____ **oppure**
 di essere non occupato dal _____ Iscritto alle liste di collocamento da _____
 - di essere iscritto al programma Garanzia Giovani dalla data _____
 - di non essere attualmente iscritto ad un regolare corso di studi o di formazione, né impegnato in attività di stage/tirocinio
 - di impegnarmi a frequentare l'intero percorso, gratuito, (fase A 60 ore + fase B 20 ore) per almeno il 70% delle ore di ciascuna fase, con inizio **mercoledì 10 maggio 2017 alle ore 9.00** (termine entro mercoledì 14 giugno 2017) e svolgimento in orario full immersion (8.30-19.00) dal lunedì al venerdì **PRESSO il CTC Via Alfieri Maserati adiacente n.16 40128 Bologna**
 - di consegnare copia al CTC del business plan completo degli eventuali allegati entro l'ultimo incontro del corso
 - di essere a conoscenza che, verificati i requisiti di accesso, nel caso in cui le richieste di adesione superino il numero di posti disponibili, si terrà conto dell'ordine cronologico di arrivo delle schede di iscrizione
 - di essere a conoscenza della possibilità di presentare a Invitalia la richiesta di finanziamento per accedere al Fondo SelfiEmployment (Garanzia Giovani misura 7.2)
 di non aver mai usufruito di altri percorsi di accompagnamento all'avvio di impresa o all'autoimpiego
OPPURE
 di aver usufruito dei seguenti percorsi di accompagnamento all'avvio di impresa o all'autoimpiego nell'anno _____ presso l'ente _____

La richiesta di iscrizione s'intende perfezionata al momento del ricevimento da parte del CTC della presente scheda compilata in tutte le sue parti e sottoscritta. Il CTC invierà comunicazione dell'esito delle richieste. Il CTC si riserva la facoltà di modificare il calendario del corso; ogni variazione sarà tempestivamente comunicata agli iscritti.

Dichiaro di essere informato che il mio nominativo verrà inserito nella banca dati del CTC ed utilizzato ai fini di una mia informazione per future attività ed iniziative, con l'esclusione della comunicazione dello stesso a terzi per altri motivi. (L'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 è disponibile sul sito www.ctcbologna.it)

Sono interessato a ricevere informazioni per future attività ed iniziative: si no

Si allega copia della carta di identità.

DATA _____ FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

FIRMA PER LA SPECIFICA APPROVAZIONE DI QUANTO SOPRA (art. 1341 C.C. - 2° comma) _____