

SOPRA (art. 1341 C.C. - 2° comma)











CRESCERE IMPRENDITORI PERCORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALL'AUTOIMPIEGO E AUTOIMPRENDITORIALITÀ Scheda di adesione



da inviare compilata e sottoscritta entro il 20/09/2016 a ctc.formazione@bo.camcom.it - fax 051 6093230

INIZIO: 27 settembre 2016 - Ore 8.30 Edizione 1 - BOLOGNA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR					ere in caso di	
dichiarazior	ni non veritiere ai sensi dell'a	art.76, il sottos	critto dichiara quanto	segue		
COGNOME E NOME SESS CODICE FISCALE LUOGO E DATA DI NASCITA					SO M 🗆 F 🗆	
CODICE FISCALE	LUOGO E	LUOGO E DATA DI NASCITA				
RESIDENTE A			Prov	_ CAP _		
VIA		N	CITTADINANZA			
RECAPITO TEL	E-MAIL					
TITOLO DI STUDIO		C	ONSEGUITO IL			
EVENTUALE DOMICILIO (se	diverso dalla residenza)					
COMUNE	Prov	VIA		N	_ CAP	
DESCRIZIONE SINTENTICA	DELL'IDEA IMPRENDITOI	RIALE				
MOTIVAZIONE PER LA PAR	TECIPAZIONE AL CORSO					
Dichiara inoltre: di essere inoccupato dal di essere non occupato dal di essere iscritto al programi di non essere attualmente is stage/tirocinio di impegnarmi a frequentare di ciascuna fase, con inizio m svolgimento in orario full im adiacente n.16 40128 Bolog	Iscritto a ma Garanzia Giovani e di es critto ad un regolare corso de l'intero percorso, gratuito, artedì 27 settembre 2016 mersion (8.30-19.00) dal na	ssere in possed di studi o di for (fase A 60 ore alle ore 8.30 lunedì al vend	sso del Patto di Serv mazione, né impegn e + fase B 20 ore) pe (termine entro merco erdì PRESSO il Ca	rizio ato in attiver ar almeno oledì 2 no FC Via A	il 70% delle ore vembre 2016) e Alfieri Maserati	
 di essere a conoscenza ch numero di posti disponibili, si □di non aver mai usufruito di OPPURE 	terrà conto dell'ordine crond	ologico di arrivo	delle schede di isci	rizione.	•	
☐ di aver usufruito dei segue nell'anno La richiesta di iscrizione s'in	enti percorsi di accompagna presso l'ente	amento all'avvi	o di impresa o all'aut	oimpego		
La richiesta di iscrizione s'in scheda compilata in tutte le si Il CTC si riserva la facoltà di ragli iscritti.	ue parti e sottoscritta. Il CT0	C invierà comu	nicazione dell'esito d	delle richie	este.	
Dichiaro di essere informato o mia informazione per future a motivi. (L'informativa ai sensi Sono interessato a ricevere in	ttività ed iniziative, con l'es del D.Lgs. 196/03 è dispon	clusione della ibile sul sito w	comunicazione delloww.ctcbologna.it)			
Si allega copia della carta di i	dentità.					
DATA	FIRMA PER ACCETTA	ZIONE				
FIRMA PER LA SPECIFICA A	APPROVAZIONE DI OLIANI	TΩ				