



TITOLO DEL CORSO		<input type="checkbox"/> VISITA AZIENDALE 21 NOVEMBRE 2012 PRESSO l'EGO Udine			
DATI ANAGRAFICI					
Cognome Nome					
Luogo e data di nascita					
Codice Fiscale		Partita iva			
Indirizzo di residenza Via		CAP			
Città		Prov.			
Telefono		cellulare			
e-mail					
Titolo di studio		<input type="checkbox"/> scuola dell' obbligo <input type="checkbox"/> diploma scuola sec. superiore <input type="checkbox"/> laurea (base/specialistica) Specificare _____			
Stato occupazionale		<input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> studente <input type="checkbox"/> ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> occupato <input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato professione _____ settore attività _____ Azienda (o idea/area di impresa) _____ Area di Interesse per le Visite aziendali: _____ Area di Interesse per le Consulenze: _____ Ha presentato domanda di contributo o cogaranzia alla CCIAA Udine (Bando Imprenditoria Giovanile)? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No			

I dati personali qui conferiti saranno trattati in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e saranno utilizzati esclusivamente per l'invio di informazioni relative alle attività formative di Ricerca & Formazione. (Per segnalare l'interesse inviare il modulo o via fax allo 0432.624.253 o via e.mail a sabrina.bodigoi@ud.camcom.it)

Data _____

Firma

Per aderire Compilare e spedire via fax allo 0432 624 253 o via email a: sabrina.bodigoi@ud.camcom.it

AZIENDA SPECIALE RICERCA & FORMAZIONE Camera di Commercio Udine

Viale Palmanova, 1/3 - 33100 Udine

Tel. +39.0432.526.333 Fax +39.0432.624.253

www.ricercaformazione.it - ricercaformazione@ud.camcom.it

Sede legale

Via Morpurgo, 4 - 33100 Udine