



**Da compilare e inviare  
via fax a IFOC (0805533256)**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**DATI PERSONALI**

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA

INDIRIZZO

TELEFONO

E-MAIL

N.

CAP

**CORSI DI FORMAZIONE EVENTUALMENTE FREQUENTATI:**

SI'  NO

SE SI', INDICARE: TIPOLOGIA, SEDE, DURATA, PRINCIPALI MATERIE DI STUDIO

Empty rectangular box for listing training courses.

**PRECEDENTI ESPERIENZE DI LAVORO (ANCHE NON FORMALIZZATE):**

SI'  NO

SE SI', INDICARE: TIPOLOGIA, MANSIONI, EVENTUALE INQUADRAMENTO E PERIODO DI SVOLGIMENTO DELL' ATTIVITA' LAVORATIVA

Empty rectangular box for listing work experience.



**I MIEI PUNTI DI FORZA E LE MIE DEBOLEZZE**

PUNTI DI FORZA	DEBOLEZZE

**SONO VENUTO/A A CONOSCENZA DI QUESTA INIZIATIVA:**

**LE MOTIVAZIONI CHE MI HANNO SPINTO AD ISCRIVERMI:**

**LA MIA IDEA DI IMPRESA E': (descrivere dettagliatamente l'idea che si intende realizzare)**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE  
di partecipare al progetto "FAREIMPRESA - Servizi integrati per la nuova imprenditorialità"**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda risponde a verità. Dopo aver preso visione dei requisiti previsti per la partecipazione al percorso, dichiaro:

- di essere inoccupato/disoccupato;
- di essere in CIG o in mobilità;
- di essere extracomunitario.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Autorizzo I.F.O.C. al trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse alla realizzazione del progetto, secondo il decreto legislativo 196/2003 e successivi provvedimenti.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_