

(SU CARTA INTESTATA AZIENDA)

Alta Formazione per Giovani Imprenditori

Imprenditore 4.0 Crescere, Guidare, Innovare

Modulo prenotazione iscrizione

Denominazione e PIVA Azienda _____

Contatto di riferimento

Nome, cognome, cellulare

Partecipante n. 1

Nome e cognome

Ruolo in Azienda

Imprenditore ☐

Dirigente ☐

Dipendente ☐

Partecipante n. 2

Nome e cognome

Ruolo in Azienda

Imprenditore ☐

Dirigente ☐

Dipendente ☐

Azienda aderente

a Fondimpresa

SI ☐

NO ☐

Se aderente a Fondimpresa, indicare se sarà attivato il Conto formazione per copertura costi del Corso.

SI ☐

NO ☐

In caso di raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto, l'azienda riceverà apposita comunicazione e le informazioni necessarie per procedere al versamento della quota di iscrizione. In caso di rinuncia alla partecipazione al Corso, l'Azienda dovrà darne immediata comunicazione inviando email a d.ruperti@unindustrialabria.it entro e non oltre il 18 settembre.

Timbro e Firma Legale rappresentante
