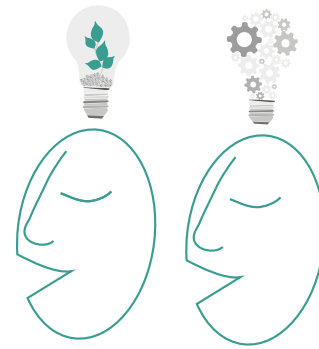




CREAZIONE D'IMPRESA SCHEMA DI ADESIONE



Informazioni anagrafiche

nome cognome

data e luogo di nascita maschio femmina

residente a in via

codice fiscale

telefono mail data

dipendente lavoratore in mobilità lavoratore in cassa integrazione

disoccupato inoccupato altro

Curriculum vitae

titolo di studio

conseguito presso

lingue conosciute

strumenti informatici conosciuti

corsi e abilitazioni professionali

principali esperienze professionali

.....

.....

Esigenza imprenditoriale

Partita IVA

Creazione d'impresa

Tipo di attività che si desidera intraprendere:

.....

.....

Descrizione dettagliata idea

.....

.....

.....

.....

Sede

Milano, via Soderini 24

Rho, via Villafranca 8

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa, conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Firma

Da riconsegnare

■ presso gli uffici di AFOL Metropolitana, Creazione d'impresa

Milano, via Soderini 24 | Rho, via Villafranca 8

■ via fax 02 7740 5566

■ via mail creazioneimpresa@afolmet.it