

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

Nome e cognome _____

Indirizzo _____

Comune _____

CAP _____

Telefono _____

e-mail _____

Fascia di età

18/25 anni

26/35

36/45

over 45

Condizione attuale

disoccupata

occupata

studente

altro

La sottoscritta intende partecipare al corso di orientamento al lavoro autonomo: **"Voglia di fare impresa"**

Firma _____

