**TITOLO**

**TIPOLOGIA**

**...............**

**AMBITO TEMATICO**

**...............................**

**PROFILO DEL PROPONENTE (battute 1500)**

Una sintesi del curriculum da cui si evinca che l’obiettivo del progetto sia coerente con la preparazione a cui il candidato è arrivato e con le sue attività pregresse.

**OBIETTIVI PROGETTO (battute 2000)**

Cosa si intende raggiungere con il programma formativo che si presceglie. Mettere in evidenza l’obiettivo di lavorare come imprenditore anziché come dipendente. Sono favorite le prospettive di autoimprenditorialità.

**DESCRIZIONE DELLE FASI DEL PROGETTO (battute 2000)**

Le fasi del progetto sono quelle che si conta di perseguire attraverso la prima fase fuori della regione e poi, con il tirocinio, dentro il territorio regionale.

**MOTIVAZIONI ALLA PARTECIPAZIONE (battute 2000)**

Le motivazioni danno ragione del fatto che con la preparazione che si conta di effettuare nell’anno di formazione consentono di lavorare nel settore prescelto con una logica di autoimprenditorialità perché da la possibilità di acquisire quelle competenze necessarie per operare in un settore che si ipotizza sia in via di sviluppo.

**FASE 1 ( vedi Brochure sul sito di Impresa Insieme)**

Data d’inizio……… Data di fine……….

-Preventivo Master (in caso di formazione)

ALLEGATO,

IMPORTO RICHIESTO,

ORE TOTALI CORSO

**Dati del partner esterno alla Regione Lazio (formazione) come da allegato 2**

Nome referente: Renato Di Gregorio

Telefono: 3355464451

Mail: segreteria@impresainsieme.com

Ragione sociale: Impresa Insieme S.r.l.

Indirizzo: (dove si tiene il master)

Città: (dove si tiene il master)

Nazione: (dove si tiene il master)

Regione: (dove si tiene il master)

Corso: Master.......................per ...........................

Prevede un test di accesso: si

Tipologia partner: Azienda

Telefono: 025231451

Mail segreteria: segreteria@impresainsieme.com

CF/P.IVA: 11947170152

**FASE 2**

DATA INIZIO………… DATA FINE…………. Interruzione mese di agosto?

Lettera di adesione partner Regione Lazio (Allegato 2)

B1 Dati del partner interno (ospitante) alla regione Lazio come da allegato

Nome referente:

Telefono

Mail

Ragione sociale:

Indirizzo

Città:

Provincia:

Tipologia partner

Più di 5 anni di attività / ha assunto personale a tempo indeterminato negli ultimi 3 anni

Ambito tematico

Telefono

Mail

CF/P.IVA

Coworking