Spett.le Impresa Insieme S.r.l.

Via Bellincioni 2

20097 San Donato Milanese (MI)

[segreteria@impresainsieme.com](mailto:segreteria@impresainsieme.com)

**MODULO DI PRENOTAZIONE**

Il/La sottoscritto/a

|  |
| --- |
| Cognome Nome |
| Nato/a il Età |
| Residente a (PR) Via n. |
| Titolo di studio |
| Occupazione |
| Cell. |
| Email |
| C.F. |

Ha preso buona nota dell’offerta complessiva che Impresa Insieme S.r.l. e i suoi partner offrono in tema di Alta Formazione per l’anno 2019-2020 e con la presente indica la scelta personale tra quelli di seguito indicati:

* **“ESPERTO DI FORMAZIONE”**

**MILANO**, dal 28/10/19 al 07/04/20 (470 ore)

* **“ESPERTO DI ORGANIZZAZIONE”**

**BOLOGNA**, dal 07/10/19 al 10/03/20 (470 ore)

* **“START-UP CULTURALE E CREATIVA”**

**MATERA**, dal 03/10/2019 al 06/03/2020 (475 ore)

* **“CIRCULAR ECONOMY START-UP”**

**MALTA**, dal 04/11/2019 al 03/04/2020 (475 ore) in inglese

*(Mettere una crocetta sul Corso preferito.)*

E’ al corrente che:

1. tutti i Corsi sono realizzati con la metodologia della formazione-intervento®;
2. durante le attività di project work, i partecipanti saranno impegnati sulla redazione di progetti ;
3. I Corsi vengono attivati per un numero di iscrizioni superiore a 8;
4. Impresa Insieme S.r.l. si riserva di valutare le proposte in relazione al curriculum e ad un colloquio motivazionale.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi D.Lgs.196/03.

**Si allega curriculum in formato europeo con foto e documento di identità fronte/retro.**

Luogo e data…………………………………………………….

In fede*,(firma)* ………………………………………………….