



Spett. Fippo
c/o Arezzo Fiere
Via Spallanzani 23
52100 Arezzo (AR)
Ref. per i corsi Matteo Cacciaglia
info@fippo.org

Corso “Incubatore d’impresa”

(da rispedire via e-mail assieme a copia della ricevuta del bonifico : info@fippo.org)

Io sottoscritto

Cognome

Nome

Recapito telefonico ed E-MAIL (obbligatorio per la rintracciabilità)

.....

Indirizzo

Cap **Citta**

P.iva e/o CF.....

DATI FATTURAZIONE SE DIVERSI DA QUELLI DEL PARTECIPANTE

Ragione sociale.....

Recapito telefonico e e-mail (obbligatorio per la rintracciabilità)

.....

Indirizzo

Cap **Citta**

P.iva e/o CF.....

Chiedo

Di partecipare al corso sopracitato *Incubatore d'impresa*

Dichiaro di possedere il seguente livello di conoscenza degli argomenti/attività proposte, acquisite per motivi di studi o lavoro:

Titolo di studio

Lavoro attuale

Firma e data per autorizzazione al trattamento dei dati personali

.....