

Regione Campania
Settore Orientamento Professionale
Centro Direzionale Isola A/6
80143 Napoli

**SCHEDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA REALIZZAZIONE DI WORK EXPERIENCE
RIVOLTE A SOSTENERE L'OCCUPABILITA' NEL SISTEMA DELL'ARTIGIANATO DI QUALITA'**

Si autorizza al trattamento dei dati acquisiti con la presente scheda, in conformità a quanto prescritto dalla Legge n° 675/96

Denominazione Ente: _____

Rappresentante legale: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Prov. _____ Cap. _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Stato Accreditamento _____

Persona da contattare: _____ Tel.: _____

MANIFESTA il proprio interesse alla realizzazione dell'iniziativa descritta nell'Avviso Pubblico approvato con Decreto Dirigenziale n° 39 del 30 marzo 2006

A tal fine il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di esprimere il proprio interesse alla realizzazione di percorsi di Work Experience oggetto della presente manifestazione specificatamente per le province di seguito indicate:

Provincia di intervento: Av Bn CE Na Sa

Data

Timbro e Firma
