DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**F.A.R.E.**

**Favorire l’Autoimprenditorialità Realizzare Eccellenze**

Dgr. 823 del 31/05/2016 - Cod.Prog. 2749-1-823-2016 – Approvato con Decreto 99 del 04/08/2016

**TRA IL DIRE E IL FARE: L’IMPRES@!**

Il sottoscritto

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  | Nome  |
| Luogo di nascita  | Data di nascita  |
| Residenza  |   |
| Recapiti telefonici  |   |
| e-mail  |   |
| Titolo di studio  |    |

Chiede di partecipare alla selezione allegando la seguente documentazione:

* Il Curriculum Vitae in formato *Europass*
* Il Documento d’identità
* Il Codice fiscale
* La Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) rilasciata dal centro per l’impiego

Dichiara di essere venuto a conoscenza dell’intervento attraverso:

□ Sito della Regione Veneto

□ Sito di Eduforma

□ Newsletter di Eduforma

□ Siti di annunci (es. Bakeka, Kijiji, Subito.it, Lavoro e Formazione, ecc.)

□ Facebook

□ Twitter

□ Linkedin

□ Altro (specificare ……………………………………………..……………………………………….)

Firma

Il presente modulo dovrà pervenire:

* a mano presso Eduforma srl Via della Croce Rossa 34 – Padova
* tramite mail a selezione@eduforma.it (rif. FARE-1)
* tramite fax al numero 049.8954200

