



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Assessorato all'università e ricerca, politiche giovanili, pari opportunità, cooperazione allo sviluppo

QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE CO-MANAGER SCHEMA DI RICHIESTA DI ADESIONE AL PERCORSO DI CERTIFICAZIONE

La sottoscritta/il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Residente nel Comune di _____ c.a.p. _____ Provincia _____

Via _____ Nr. Civico _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

codice fiscale _____

Partita I.V.A _____

Titolo di Studio _____

Settore: Primario Secondario Terziario

Attività: _____ Mansioni: _____

in possesso dei seguenti requisiti (barrare il requisito posseduto)

- almeno 3 anni di esperienza di lavoro autonomo come titolare d'impresa, socia/socio d'impresa, collaboratrice/collaboratore familiare d'impresa, titolare di Partita I.V.A ;
- almeno 5 anni di esperienza di lavoro come dipendente, co.co.pro, co.co.co, caratterizzati da elevati livelli di autonomia;

CHIEDE

- di poter aderire al percorso di certificazione per il conseguimento della qualificazione professionale Co-Manager

Data: _____

Firma _____

Si allega:

Curriculum vitae

Estratto previdenziale

Consenso Privacy