



Fondo sociale europeo
Fondo Europeo di sviluppo regionale



MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

“PACCHETTO DI ACCOMPAGNAMENTO ALL’AUTOIMPREDITORIALITÀ”

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____

Nato/a _____ il _____

Residente/Domiciliato in _____

Codice Fiscale _____

Numero di telefono _____

E-mail _____

SI IMPEGNA

a partecipare al modulo “*Pacchetto di accompagnamento all’Autoimprenditorialità*” – per una durata massima di 8 ore – erogato dal personale messo a disposizione dall’Ente Nazionale per il Microcredito a seguito dell’espletamento del primo modulo formativo - Formazione di base e formazione finanziaria specialistica, previo conseguimento del correlato “Attestato di Frequenza”.

Nello specifico, il sottoscritto dichiara la volontà di seguire un piano individuale di avvio all’autoimprenditorialità, sotto la guida di suddetto personale esperto, con il fine di verificare ed approfondire le proprie idee imprenditoriali, giungendo alla definizione dell’idea di impresa e alla realizzazione della stessa, mediante la definizione di un *Business Model* personalizzato da poter eventualmente presentare agli Istituti di Credito o un intermediari ex art. 111 del Testo Unico Banche ai fini di una valutazione di merito.

Data _____

Firma _____