Spett.le
ISFORES
Azienda Speciale della Camera di Commercio
Area Formazione
Via Bastioni Carlo V n.6
72100 Brindisi

Il / La sottoscritt__

Cognome_____ Nome _____

Nat__ a _____(prov_____) il _____

| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Residente a _____(prov _____)

Via _____ n. _____ CAP_____

Tel. _____ Cell _____

E-Mail _____

**In rappresentanza dell'azienda**

Azienda _____

Sede _____ Via _____

| Partita IVA | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Ruolo aziendale _____

Settore/Attività _____

Mercati esteri attuali di interesse_____

Mercati esteri potenziali_____

_____

**C H I E D E**

di partecipare al percorso formativo : **L'INTERNAZIONALIZZAZIONE D'IMPRESA**

**D I C H I A R A**

**(Barrare)**

| | |
|---|---|
| | di aver preso visione del programma formativo |
| | di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. |
| | di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali da parte della Camera di Commercio di Brindisi e dell'ISFORES esclusivamente per i fini connessi con il presente percorso formativo ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali". |

La mancata prestazione del consenso da parte del candidato comporterà l'esclusione dalla partecipazione al progetto formativo.

_____ ___ _____

(luogo) (data)

_____

(Firma leggibile e per esteso)