

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**“FORMAZIONE SPECIALISTICA FINANZIATA BEAUTY COACH FENAPRO/SHACKLETON”**

**DA INVIARE A FENAPRO ([fenapro@fenapro.it](mailto:fenapro@fenapro.it) – fax 02/7750425)**

**entro e non oltre le rispettive scadenze**

**PROFUMERIA**

Denominazione azienda :			
Indirizzo	Via	Cap	Città
Telefono		Fax	Email:
Partita IVA:		Numero dipendenti (indicare una fascia) :	
		<input type="checkbox"/> 1-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-49	<input type="checkbox"/> 50-249 <input type="checkbox"/> 250-499 <input type="checkbox"/> 500 e oltre

**PARTECIPANTE:**

Nome		Cognome	
Data di nascita		Luogo di nascita	Nazionalità
Codice fiscale :			
Indirizzo domicilio		Via	Cap
Indirizzo residenza		Via	Cap
Telefono		Cell.	Fax
Email :			
Titolo di studio:			
<input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INFERIORE <input type="checkbox"/> QUALIFICA PROF. REGIONALE <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA SUPERIORE <input type="checkbox"/> POST DIPLOMA <input type="checkbox"/> LAUREA 4/5 ANNI		<input type="checkbox"/> DIPLOMA QUALIFICA PROFESSIONALE <input type="checkbox"/> QUALIFICA APPRENDISTATO <input type="checkbox"/> SPEC. TECNICA SUP. (IFTS) <input type="checkbox"/> DIPLOMA UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE <input type="checkbox"/> MASTER POST-LAUREA TRIENNALE <input type="checkbox"/> DOTT.-MASTER-SPEC. POST LAUREA	
Posizione lavorativa :			
<input type="checkbox"/> DISOCCUPATO ( da _____ mesi / anni ) <input type="checkbox"/> MOBILITA' <input type="checkbox"/> OCCUPATO		<input type="checkbox"/> CONTRATTO A PROGETTO <input type="checkbox"/> CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/> CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/> CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI APPRENDISTATO	
<input type="checkbox"/> TITOLARE DI P.IVA NON ISCRITTO AL REGISTRO DELLE IMPRESE, NE' ALBI E/O ORDINI <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE <input type="checkbox"/> CONTRATTO DI LAVORO INTERMITTENTE <input type="checkbox"/> LAVORO AUTONOMO <input type="checkbox"/> LAVORATORI IN MOBILITA'			
Posizione professionale ricoperta:			
<input type="checkbox"/> ADDETTA ALLA VENDITA DI PRODOTTI COSMETICI <input type="checkbox"/> ALTRO			

**CHIEDE D'ISCRIVERSI ALLA “GIORNATA FORMATIVA TEST” DEL:**

- 9 OTTOBRE – MILANO (LOMBARDIA)
- 16 OTTOBRE – PADOVA (VENETO)
- 19 OTTOBRE - BOLOGNA (EMILIA ROMAGNA)
- 23 OTTOBRE – TORINO/GENOVA (PIEMONTE E LIGURIA)
- 30 OTTOBRE - ROMA (LAZIO)
- 20 NOVEMBRE - NAPOLI (CAMPANIA)
- 13 NOVEMBRE - BARI (PUGLIA)