



Regione Campania



Alla CCIAA di \_\_\_\_\_

Prot. nr. \_\_\_\_\_

Richiesta di partecipazione al progetto:

**“FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO PER OPERATORI VITIVINICOLI”**  
Misura 6.4 - 3.8 - FSE Por Campania 2000-2006

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

ENTE DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DEL CONTRATTO DI LAVORO:

DIPENDENTE

COLLABORATORE

ALTRO: .....

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

