

Dati proponenti Soci/Titolari

Curriculum professionale

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Percorso di formazione (obbligatorio per tutti i proponenti)*(Per ogni attività formativa indicare l'anno di conseguimento, la qualifica conseguita e/o l'attestato rilasciato, l'Istituto/Ente organizzatore e esprimere un giudizio di importanza in relazione all'attività proposta)*

Titolo di studio _____		
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____	
Livello di importanza per l'attività <input type="radio"/> alto <input type="radio"/> medio <input type="radio"/> basso		

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____		
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____	
Livello di importanza per l'attività <input type="radio"/> alto <input type="radio"/> medio <input type="radio"/> basso		

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____		
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____	
Livello di importanza per l'attività <input type="radio"/> alto <input type="radio"/> medio <input type="radio"/> basso		

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____		
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____	
Livello di importanza per l'attività <input type="radio"/> alto <input type="radio"/> medio <input type="radio"/> basso		

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____		
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____	
Livello di importanza per l'attività <input type="radio"/> alto <input type="radio"/> medio <input type="radio"/> basso		

Proponente 2

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Percorso di formazione (obbligatorio per tutti i proponenti)*(Per ogni attività formativa indicare l'anno di conseguimento, la qualifica conseguita e/o l'attestato rilasciato, l'Istituto/Ente organizzatore e esprimere un giudizio di importanza in relazione all'attività proposta)*

Titolo di studio _____			
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____		
Livello di importanza per l'attività	<input type="radio"/> alto	<input type="radio"/> medio	<input type="radio"/> basso

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____			
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____		
Livello di importanza per l'attività	<input type="radio"/> alto	<input type="radio"/> medio	<input type="radio"/> basso

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____			
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____		
Livello di importanza per l'attività	<input type="radio"/> alto	<input type="radio"/> medio	<input type="radio"/> basso

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____			
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____		
Livello di importanza per l'attività	<input type="radio"/> alto	<input type="radio"/> medio	<input type="radio"/> basso

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____			
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____		
Livello di importanza per l'attività	<input type="radio"/> alto	<input type="radio"/> medio	<input type="radio"/> basso

Proponente 3

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Percorso di formazione (obbligatorio per tutti i proponenti)*(Per ogni attività formativa indicare l'anno di conseguimento, la qualifica conseguita e/o l'attestato rilasciato, l'Istituto/Ente organizzatore e esprimere un giudizio di importanza in relazione all'attività proposta)*

Titolo di studio _____		
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____	
Livello di importanza per l'attività <input type="radio"/> alto <input type="radio"/> medio <input type="radio"/> basso		

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____		
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____	
Livello di importanza per l'attività <input type="radio"/> alto <input type="radio"/> medio <input type="radio"/> basso		

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____		
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____	
Livello di importanza per l'attività <input type="radio"/> alto <input type="radio"/> medio <input type="radio"/> basso		

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____		
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____	
Livello di importanza per l'attività <input type="radio"/> alto <input type="radio"/> medio <input type="radio"/> basso		

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____		
Anno di conseguimento _____	Istituto / Ente _____	
Livello di importanza per l'attività <input type="radio"/> alto <input type="radio"/> medio <input type="radio"/> basso		

Proponente 4

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Percorso di formazione (obbligatorio per tutti i proponenti)*(Per ogni attività formativa indicare l'anno di conseguimento, la qualifica conseguita e/o l'attestato rilasciato, l'Istituto/Ente organizzatore e esprimere un giudizio di importanza in relazione all'attività proposta)*

Titolo di studio _____

Anno di conseguimento _____ Istituto / Ente _____

Livello di importanza per l'attività alto medio basso

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____

Anno di conseguimento _____ Istituto / Ente _____

Livello di importanza per l'attività alto medio basso

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____

Anno di conseguimento _____ Istituto / Ente _____

Livello di importanza per l'attività alto medio basso

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____

Anno di conseguimento _____ Istituto / Ente _____

Livello di importanza per l'attività alto medio basso

Attestati / qualifiche / abilitazioni _____

Anno di conseguimento _____ Istituto / Ente _____

Livello di importanza per l'attività alto medio basso

MICROCREDITO FSE
Domanda di finanziamento

Data registrazione domanda _____

Firma

Allego

BOZZA