

Cognome:	Nome:
Data di nascita e dove:	Residenza:
Mail:	Cell:
Titolo di studio:	
Stato attuale (studente, disoccupato, cassa integrazione etc):	
A cosa sono interessato? <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Corsi di formazione<input type="radio"/> Garanzia giovani (dai 15 e ai 29 anni compiuti)<input type="radio"/> Dote Unica Lavoro (dai 30 anni)<input type="radio"/> Corso triennale/quarto anno<input type="radio"/> Apprendistato I livello	

Da inviare via mail serviziformazione@cfpcanossa.org o via fax 0371 425961.

Vorrei essere informato sulle iniziative del CFP Canossa. Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs: 196/03.