

## Corso di Formazione sulla Proprietà Intellettuale P.E.S. 2 REGIONI ABRUZZO/MOLISE

**CAMPOBASSO, 12 – 13 - 14 marzo 2019**

Da inviare per posta certificata [formazione@cert.ice.it](mailto:formazione@cert.ice.it) e per conoscenza a [formazione.pianosud@ice.it](mailto:formazione.pianosud@ice.it), **ENTRO E NON OLTRE IL 1 marzo 2019** corredata da fotocopia di un documento di identità.

Per informazioni telefonare al numero: 06 5992 6628 – 6075

### DATI ANAGRAFICI AZIENDA

PARTITA IVA OBBLIGATORIA.....

CODICE ATECO.....

RAGIONE SOCIALE.....

INDIRIZZO..... CAP.....PROV.

### Settore di appartenenza

TELEFONO..... CELLULARE.....

E-MAIL AZIENDA.....

EMAIL PERSONA DA CONTATTARE.....

LEGALE RAPPRESENTANTE.....

SETTORE DI APPARTENENZA.....

NOMINATIVO PARTECIPANTE.....

QUALIFICA RIVESTITA DAL PARTECIPANTE ALL'INTERNO DELL'AZIENDA.....

HA GIA' PARTECIPATO A INIZIATIVE FORMATIVE ICE AGENZIA NEGLI ULTIMI 3 ANNI	SI	NO
Se ha risposto sì, indichi per favore quali iniziative .....		

**STRUTTURA AZIENDALE (ove applicabile, indicare con una X)**

	Micro impresa	(n. dipendenti inferiore alle 10 unità, fatturato annuo uguale o inferiore a 2 milioni di euro)
	Piccola impresa	(meno di 50 unità, fatturato annuo non superiore a 10 milioni di euro)
	Media impresa	(massimo 250 unità, fatturato inferiore o uguale a 50 milioni di euro)
	Consorzio	
	Reti di impresa	
	Altro (da specificare)	

*DATA*

---

*FIRMA*

---