Istituto Nazionale di Ragioneria

Modulo di iscrizione all'Albo dei Formatori Aziendali

INR – Istituto Nazionale di Ragioneria
Via Spadari, 3
10123 - MILANO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____- Prov. (_____) il _____

e residente in Via/Corso _____ n. _____

Cap. _____ Città _____ (Prov. _____)

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Cellulare _____

indirizzo e-mail _____ _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo dei Formatori Aziendali per le seguenti categorie, profilo professionale e area tematica:

Profilo professionale	***Area tematica***
[ ] **Docente/Formatore**	[ ] Marketing [ ] Lingue straniere [ ] Psicologia aziendale [ ] Informatica aziendale [ ] Sicurezza sui luoghi di lavoro [ ] Matematico-statistica [ ] Contabilità aziendale [ ] Fiscalità d'impresa [ ] Privacy [ ] Antiriciclaggio [ ] L. 231/2001 [ ] Comunicazione [ ] Consulenza del Lavoro [ ] Tutela del Contribuente

Istituto Nazionale di Ragioneria

A tal fine, ai sensi della legge 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci saranno punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

• di essere nato/a a _____-Prov.(____) il _____

• di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

conseguito in data _____ presso _____

con votazione _____.

• di avere inoltre conseguito i seguenti titoli:

_____

_____

• di appartenere ad una delle seguenti posizioni professionali (con riferimento al profilo professionale indicato):

Docente/Formatore

[ ] Docenti universitari ordinari o associati
[ ] Ricercatori universitari con esperienza nell'area tematica di riferimento
[ ] Imprenditori, consulenti, liberi professionisti di accerta esperienza dell'area tematica di riferimento
[ ] Dirigenti e dipendenti del settore pubblico o privato con rilevante esperienza professionale nell'area tematica di riferimento

Desidera, inoltre, ricevere le comunicazioni concernenti la presente procedura al seguente indirizzo (se diverso dalla residenza):

Via/Corso _____

Città _____ (Cap. _____) Tel. _____

Allega alla domanda:
 curriculum formativo e professionale (preferibilmente in formato europeo)
 copia del documento di identità in corso di validità
 copia codice fiscale.

Luogo _____ Data _____/_____/_____

Firma _____