

Domanda di ammissione al Gruppo Giovani Imprenditori di Confindustria Siracusa

Il/la sottoscritto/a

cognome:

nome:

data di nascita * (gg/mm/aaaa):

luogo di nascita:

indirizzo completo:

email:

email PEC:

cellulare:

in qualità di

- imprenditore/ titolare di impresa
- figlio di imprenditore, purché partecipe o a conoscenza dell'attività aziendale
- dirigente o responsabile che riveste ruolo/mansione chiave nell'impresa

dell'azienda _____

CHIEDE

di essere ammesso al Gruppo Giovani Imprenditori di Confindustria Siracusa.

Data

Il Richiedente

Timbro e firma del legale rappresentante

Da compilare e restituire debitamente compilata a: falsaperla@confindustriasr.it

*Ai sensi dell'Art.5 Titolo secondo del Regolamento Gruppo Giovani Imprenditori è necessario che i componenti abbiano un'età compresa tra i 18 e i 40 anni