



ENTE RICHIEDENTE

Ragione sociale dell'Ente (EBINET)

ABBINAMENTO CORSO-DOCENTI

**Titolo
del corso**

	DURATA DEL CORSO

**codice del
corso**

*Indicare il codice interno con cui il corso è stato
identificato nel data-base*

edizione

*Se lo stesso corso (come tipologia) viene erogato con docenti
diversi, identificarlo con un numero di edizione diversa*

COGNOME E NOME DOCENTE

DURATA

H		H		:		M		M

ARGOMENTO TRATTATO

COGNOME E NOME DOCENTE

DURATA

H		H		:		M		M

ARGOMENTO TRATTATO

COGNOME E NOME DOCENTE

DURATA

H		H		:		M		M

ARGOMENTO TRATTATO

COGNOME E NOME DOCENTE

DURATA

H		H		:		M		M

ARGOMENTO TRATTATO



Italia Impresa

IL PUNTO D'INCONTRO FRA ISTITUZIONE ED IMPRENDITORIA

COGNOME E NOME DOCENTE	DURATA <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> <td>:</td> <td>M</td> <td>M</td> </tr> </table>	H	H	:	M	M
H	H	:	M	M		
ARGOMENTO TRATTATO						

COGNOME E NOME DOCENTE	DURATA <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> <td>:</td> <td>M</td> <td>M</td> </tr> </table>	H	H	:	M	M
H	H	:	M	M		
ARGOMENTO TRATTATO						

COGNOME E NOME DOCENTE	DURATA <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> <td>:</td> <td>M</td> <td>M</td> </tr> </table>	H	H	:	M	M
H	H	:	M	M		
ARGOMENTO TRATTATO						

COGNOME E NOME DOCENTE	DURATA <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> <td>:</td> <td>M</td> <td>M</td> </tr> </table>	H	H	:	M	M
H	H	:	M	M		
ARGOMENTO TRATTATO						

COGNOME E NOME DOCENTE	DURATA <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> <td>:</td> <td>M</td> <td>M</td> </tr> </table>	H	H	:	M	M
H	H	:	M	M		
ARGOMENTO TRATTATO						

dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IO SOTTOSCRITTO, LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE RICHIEDENTE	CODICE FISCALE
NATO A	IL

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

che ogni edizione di questo corso che sarà da me erogata, seguirà esattamente quando indicato in questa dichiarazione.

DATA	FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE RICHIEDENTE
-------------	--