

Manifestazione di interesse

INVIARE e-mail f.tedeschi@cefmectp.it
d.benedetti@cefmectp.it
FAX 06. 4064833

SCHEDA RILEVAZIONE DATI

Il CEFMECTP, provvederà a ricontattare gli interessati per tutte le informazioni di dettaglio:

DENOMINAZIONE IMPRESA	
Telefono	
REFERENTE IMPRESA	
Mail	Cellulare

Per le Imprese iscritte a Fondimpresa:

- Interessata a **partecipare all'Avviso 1/2016**
- Interessata a ricevere **informazioni** in merito alla **partecipazione Avviso 1/2016**

Per le imprese non iscritte a Fondimpresa:

- Interessata a ricevere informazioni in merito **all'iscrizione al Fondo Interprofessionale Fondimpresa o ad altri Fondi Interprofessionali**

Si ringrazia per la collaborazione.

TIMBRO E FIRMA