



Premio Innovazione

Anno 2018

Bando di concorso riservato agli associati AiFOS

Domanda di partecipazione

1. Titolo progetto

--

2A. Soggetto richiedente ammissione al bando

Socio - Centro di Formazione AiFOS / Azienda

Ragione sociale _____

Indirizzo di recapito _____

Numero di telefono _____ e-mail _____

Referente del progetto _____

2B. Soggetto richiedente ammissione al bando

Socio - Persona Fisica

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo di recapito _____

Numero di telefono _____ e-mail _____



3. Descrizione del progetto