Al Presidente del
GRUPPO GIOVANI IMPRENDITORI
CONFINDUSTRIA FERMO
FERMO

DOMANDA DI ADESIONE

Cognome …… Nome ……
Nato a ……..il ……...
Residente a ……..Via ……
Tel. …….
Ragione Sociale dell'Azienda ……...
Sede in via ……Città ……
Tel. ……Fax ……e-mail personale …….
Tipologia produttiva …… n. addetti …….
A che titolo lavori nell'azienda? Titolare ☐

Figlio del titolare ☐
…… ☐

Da quanto tempo lavori? ……...
Attualmente quale incarico ricopri? ……..
La tua formazione scolastica e professionale attraverso quali esperienze si è realizzata finora?……..
……
Perché ti interessa far parte del Gruppo Giovani Imprenditori di Confindustria Fermo? …….
……
……
Conosci con precisione le attività e gli scopi del Gruppo Giovani Imprenditori di Confindustria Fermo ? …….
Se SI, quali ti interessano di più? ……..
……
……...
Quale attività ritieni che il Gruppo Giovani Industriali debba avviare? ……
……
Data, …… Firma ……..

Il Presidente del Gruppo, presa visione della posizione del richiedente, sentito il parere del Consiglio Direttivo (*) …….
Data, ……. Il Presidente del Gruppo ……

(*) accoglie oppure non accoglie

Da inviare via e-mail o fax
Segreteria Gruppo Giovani Imprenditori Via Respighi, 2 – 63900 Fermo
m.beato@confindustriafermo.it

GGI FERMO