

**INTERVENTI DI FORMAZIONE VOLTI AD AGGIORNARE ED ACCRESCERE LE COMPETENZE DI IMPRENDITRICI ED IMPRENDITORI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CORSO** | **PRENOTAZIONE PARTECIPAZIONE**  **Imprenditori, soci, collaboratori familiari** | **RICHIESTA CONSULENZA DI APPROFONDIMENTO IN AZIENDA?**  **(Minimo 3 imprenditori, soci o collaboratori familiari)** |
| Sistemi di tracciabilità e sicurezza digitale |  |  |
| Intelligenza artificiale: applicazioni per le imprese |  |  |
| Analisi e potenzialità dei big data per le imprese |  |  |
| Aggiornamento di organizzazione aziendale e managerialità nel tempo del 5.0 |  |  |
| Soluzioni robotiche, meccatroniche e di automazione per la produzione manifatturiera |  |  |
| Metodi di controllo e miglioramento dei processi produttivi e dell'organizzazione nell'impresa |  |  |
| Soluzioni di risparmio energetico per le imprese |  |  |
| Manifattura additiva |  |  |
| Materiali compositi ad alta performance e sostenibili |  |  |
| Materiali per la stampa 3D |  |  |
| Fonti energetiche rinnovabili per le imprese |  |  |

DA COMPILARE E INVIARE ASSIEME ALLA DICHIARAZIONE CHE SEGUE A: [b.profeti@cnaformazioneesicurezza.it](mailto:b.profeti@cnaformazioneesicurezza.it)

ENTRO LUNEDì 20 GENNAIO

DA COMPILARE E INVIARE ASSIEME ALLA TABELLA A: [b.profeti@cnaformazioneesicurezza.it](mailto:b.profeti@cnaformazioneesicurezza.it) ENTRO LUNEDì 20 GENNAIO



# Allegato 1.d – Lettera di interesse all’adesione al progetto da parte dell’impresa

# *(la presente dichiarazione deve essere compilata da ciascuna impresa interessata a partecipare quale destinataria dell’intervento)*

Alla Regione Toscana

Settore “Formazione continua e professioni”

**Oggetto: Lettera di interesse dell’impresa a partecipare all’avviso pubblico per il finanziamento di progetti relativi alla realizzazione di interventi di formazione volti ad aggiornare ed accrescere le competenze di imprenditrici ed imprenditori a valere sul PR FSE+ Toscana 2021-2027 - Priorità 1 “Occupazione” - obiettivo specifico D - attività 1.d.1.**

Il sottoscritto……………………………………………….…………………………………………

nato a……………………………………………………….……. il …………………………………

residente a …………………………………………..………………………………………………

via/piazza …………………………………………………………………. CAP ……………………

C.F.:………………………………………………………...

legale rappresentante dell’impresa……………………………………………………………………

con sede legale (indicare indirizzo, Comune e Provincia)…………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

C.F.: …………………………………………………………

esprime il proprio INTERESSE

a partecipare in qualità di destinataria degli interventi, al progetto denominato FORMAZIONE IMPRENDITORI 5.0 attuato da CNA FORMAZIONE E SICUREZZA

COMUNICA

che i destinatari degli interventi sono: ………… (*indicare numero*).

Luogo e data

Firma

del legale rappresentante

*N.B.  
La presente dichiarazione deve essere sottoscritta con firma digitale oppure con firma autografa, allegando fotocopia del documento di identità in corso di validità (ai sensi dell’art. 8 dell’avviso).*