

# Richiesta di PRE-iscrizione ad ATTIVITÀ FORMATIVE CHIOGGIA (Ve)

## (a) DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( )  
CCNL \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_ Livello \_\_\_\_\_ mansione \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## (b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( )  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Attività aziendale prevalente \_\_\_\_\_

Io sottoscritto, di cui al punto (a), appartenente all'azienda di cui al punto (b), sono a conoscenza del regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G. e dichiaro di essere interessato a partecipare

- individualmente alla/e seguente/i attività formative organizzate dall'ente:  
 all'erogazione di una delle seguenti attività formative con n. \_\_\_\_\_ persone impiegate in azienda:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>CREATIVITÀ IN AZIONE: IL PENSIERO CREATIVO (12 ore)</b><br>in partenza Lunedì 26 Ottobre 9.00/13.00 | <input type="checkbox"/> <b>INTERNET E LA RICERCA DI VIDEO, AUDIO, IMMAGINI (12 ore)</b><br>in partenza Mercoledì 2 dicembre 14.00/18.00 |
| <input type="checkbox"/> <b>MAPPE MENTALI (16 ore)</b><br>in partenza Giovedì 29 Ottobre 9.00/13.00                             | <input type="checkbox"/> <b>SOCIAL MEDIA: COME COSTRUIRSI UN PUBBLICO (4 ore)</b><br>Venerdì 4 dicembre 14.00/18.00                      |
| <input type="checkbox"/> <b>SOCIAL MEDIA MARKETING (16 ore)</b><br>in partenza Mercoledì 2 dicembre 9.00/13.00                  |  |

Sede del corso: **HOTEL PARK** Lungomare Adriatico, 74 a Sottomarina di Chioggia (VE)

**Note:** Solo per aziende dei settori di: INFORMATICA e attività connesse, PACKAGING, GRAFICA, PUBBLICITA', COMUNICAZIONE, MADE IN ITALY, industrie e artigianato (creativi, culturali e artistici).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/03 (privacy), esprime il consenso previsto dall'art. 23 e 26 del citato decreto al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G. e/o delle società o organizzazioni legate alla Confesercenti per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G., nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.*

Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività dell'EBVF  SI  NO

Firma \_\_\_\_\_