



Modulo di pre-adesione

CATALOGO FORMATIVO 2017



Cognome Nome

E-mail Cellulare

Professione Età

Associazione di appartenenza

Ruolo all'interno dell'associazione

Indica i seminari di tuo interesse:

- | | | | |
|---------|--------------------------|--------------------------------------|--------|
| Cod. 01 | <input type="checkbox"/> | INFORMATICA DI BASE | 8 ORE |
| Cod. 02 | <input type="checkbox"/> | PROGETTAZIONE | 8 ORE |
| Cod. 03 | <input type="checkbox"/> | TENUTA CONTABILITA' E BILANCIO | 8 ORE |
| Cod. 04 | <input type="checkbox"/> | ATTIVITA' COMMERCIALI MARGINALI | 4 ORE |
| Cod. 05 | <input type="checkbox"/> | SICUREZZA: FORMAZIONE GENERALE | 4 ORE |
| Cod. 06 | <input type="checkbox"/> | SICUREZZA: FORMAZIONE SPECIFICA | 4 ORE |
| Cod. 07 | <input type="checkbox"/> | ADDETTO ANTINCENDIO RISCHIO BASSO | 4 ORE |
| Cod. 08 | <input type="checkbox"/> | ADDETTO PRIMO SOCCORSO RISCHIO BASSO | 12 ORE |
| Cod. 09 | <input type="checkbox"/> | COMUNICAZIONE ESTERNA | 4 ORE |
| Cod. 10 | <input type="checkbox"/> | FUND RAISING | 8 ORE |
| Cod. 11 | <input type="checkbox"/> | PEOPLE RAISING | 4 ORE |
| Cod. 12 | <input type="checkbox"/> | DINAMICHE DI GRUPPO | 8 ORE |
| Cod. 13 | <input type="checkbox"/> | RIFORMA DEL TERZO SETTORE | 4 ORE |

Indica una sede preferita:

- NOVARA BORGOMANERO DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA

Indica una fascia oraria preferita:

- PRIMO POMERIGGIO TARDO POMERIGGIO SERA

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. N. 196/2003 e consapevole che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, presta il proprio consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nella richiesta.

Firma del presidente dell'associazione