



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