

# COMUNICAZIONE EFFICACE:

## corso pratico per migliorare la comunicazione tra colleghi

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

#### PARTECIPANTE\*

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Posizione in Azienda:

- Titolare  
 Socio  
 Dipendente  
 Collaboratore Familiare  
 Altro \_\_\_\_\_

#### AZIENDA\*\*

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Iscritta a Confartigianato  SI  NO

Versante Ebav  SI  NO

Versante Fondartigianato  SI  NO

*\*Compilare una scheda per ogni partecipante*

*\*\*Non compilare se il partecipante è un libero professionista*

Dichiaro di aver letto la presentazione del corso e le note organizzative ed accettarle

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione all'informativa che mi avete fornito, per la finalità indicata al punto A), esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, ivi compresi quelli considerati dalla legge sensibili, da parte della Vostra Azienda, nonché il consenso alla comunicazione dei dati stessi a terzi appartenenti alle categorie di soggetti indicati.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

In relazione all'informativa che mi avete fornito, per la finalità indicata al punto B), esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali identificativi da parte della Vostra Azienda.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_