



FORMAZIONE PER GLI OPERATORI COMMERCIALI
DEL DISTRETTO DELL'ATTRATTIVITA'
"VIE DI TERRA E DI ACQUA" (ente capofila: Comune di Segrate)

SCHEDA PARTECIPANTE

NOME _____ COGNOME _____

IN QUALITA' DI _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO _____

TEL. _____ E-mail _____

Desidera partecipare al corso *(apporre una crocetta su uno o entrambi i corsi)*

LE TECNICHE ESPOSITIVE PER LA VETRINA (durata: 8 ore)

L'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI : Tecniche di accoglienza e comunicazione del territorio (durata: 8 ore)

Sede di svolgimento *(apporre una crocetta sulla sede municipale in cui si effettuerà il corso):*

Comune di **Melzo**

Comune di **Cernusco s/N**

Comune di **Pioltello**

Comune di **Segrate**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, consolidato con la Legge 27 luglio 2004 n. 188, si informa che i dati raccolti saranno inseriti nella banca dati della Scuola Superiore del Commercio del Turismo dei Servizi e delle Professioni. La Scuola si riserva il trasferimento dei dati alla Regione Lombardia e ad ogni altro organo di controllo correlato all'attività formativa sopra enunciata.

Responsabile del trattamento dei dati è la Scuola Superiore del Commercio del Turismo dei Servizi e delle Professioni - Viale Murillo, 17 - Milano.

Letta l'informativa di cui sopra acconsento all'utilizzo dei dati nelle modalità e con gli scopi sopra indicati.

FIRMA _____ DATA _____