



## Come è venuto/a a conoscenza dell'Agenzia e del Corso/Progetto?

### Canale di comunicazione

<input type="checkbox"/> Quotidiani	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Sito web ASEV	<input type="checkbox"/> Altri siti web
<input type="checkbox"/> Sportelli Informativi	<input type="checkbox"/> Centro per l'impiego	<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Manifesti
<input type="checkbox"/> Passaparola	<input type="checkbox"/> Gonews	<input type="checkbox"/> Newsletter	<input type="checkbox"/> Volantini
<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Twitter	<input type="checkbox"/> Altro _____	

## Come possiamo rispondere alle sue esigenze?

### Aree d'interesse

<input type="checkbox"/> Informatica base	<input type="checkbox"/> Lingua Inglese	<input type="checkbox"/> CAD 2D e 3D
<input type="checkbox"/> Informatica avanzata	<input type="checkbox"/> Lingua Spagnola	<input type="checkbox"/> CAD Abbigliamento
<input type="checkbox"/> Marketing / Comunicazione	<input type="checkbox"/> Ambiente / Sostenibilità	<input type="checkbox"/> Moda / Abbigliamento
<input type="checkbox"/> Sicurezza / HACCP	<input type="checkbox"/> Eno-gastronomia	<input type="checkbox"/> Turismo
<input type="checkbox"/> Amministrazione	<input type="checkbox"/> Ottica	<input type="checkbox"/> Ceramica
<input type="checkbox"/> Iniziative culturali	<input type="checkbox"/> Altro: _____	

### Fascia oraria di disponibilità – In che parte del giorno vorrebbe svolgere le attività?

<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio	<input type="checkbox"/> Sera	<input type="checkbox"/> Week-End
----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

### Richiesta di altri servizi (solo per le aziende)

<input type="checkbox"/> Consulenza aziendale	<input type="checkbox"/> Pubblicità	<input type="checkbox"/> Reperimento finanziamenti
---	-------------------------------------	--

### Dati anagrafici (i campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori)

Nome*:	_____	Cognome*:	_____		
Indirizzo:	_____	Città:	_____	CAP:	_____
Telefono:	_____	Cellulare*:	_____		
E-mail* (scrivere in stampatello):	_____				
Isritto al corso:	_____				

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E ART.13 DEL D.LGS. 196/2003  
I Suoi Dati Personali acquisiti tramite questa scheda saranno trattati con finalità prevalentemente informativa e/o commerciale (pubblicitario o promozionale), comunque attinente alle iniziative dell'Agenzia per lo Sviluppo e dei suoi partner principali.

Data d'iscrizione \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_