

## **PERCORSO FORMATIVO PER AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO**

### **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
PARTITA IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Manifesta il proprio interesse a partecipare al percorso formativo per Agenti e Rappresentanti di Commercio, organizzato da INNOVA, Azienda Speciale della Camera di Commercio di Frosinone:

- I MODULO - Il Marketing dei professionisti delle vendite – durata 24 ore (3 giornate)
- II MODULO - La negoziazione efficace – durata 16 ore (2 giornate)
- III MODULO - Tecniche di vendita relazionale – durata 16 ore (2 giornate)

**(segnare con una X i moduli di interesse)**

Resta in attesa di ricevere comunicazioni in merito al calendario e al programma definitivo delle singole attività.

L'iscrizione si perfezionerà solamente con la compilazione della SCHEDA DI ISCRIZIONE unitamente al pagamento della quota di partecipazione.

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

**D. Lgs. 30 giugno 2003, n 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.**

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, il partecipante/Azienda sottoscrive la presente quale espresso consenso al trattamento dei propri dati personali da parte di Innova – Azienda Speciale della Camera di Commercio di Frosinone - e conferma di aver ricevuto informativa sui seguenti punti:

1) i dati personali verranno trattati esclusivamente per gli scopi connessi ai fini istituzionali di INNOVA ovvero dipendenti da obblighi di legge, ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza; 2) i dati personali potranno essere trattati anche per finalità di informazione circa le attività promozionali e di formazione promosse da INNOVA, anche con newsletter a mezzo e-mail e/o fax e/o posta di superficie; 3) i dati personali verranno trattati manualmente e con strumenti automatizzati, conservati per la durata prevista dal D. Lgs. 196/2003 e alla fine distrutti; 4) il conferimento dei dati è obbligatorio per beneficiare dei servizi di cui sopra e l'eventuale diniego di consenso comporta l'impossibilità per INNOVA di erogare il servizio richiesto;

5) i dati personali non saranno diffusi presso terzi; 6) l'azienda interessata gode dei diritti assicurati dall'art. 7 del citato D.Lgs. 196/2003, che potranno essere esercitati, secondo l'art. 8 D. Lgs. 196/2003, mediante apposita richiesta al titolare o al responsabile del trattamento; 7) titolare del trattamento è INNOVA – Azienda Speciale della CCIAA di Frosinone – Viale Roma,9 – Frosinone.

Il richiedente esprime il proprio **CONSENSO** al trattamento dei dati personali, con le modalità e per le finalità ivi indicate.

- Il richiedente desidera **non** ricevere ulteriori informazioni sulle attività di formazione organizzate da INNOVA.

Data \_\_\_\_\_

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

Per informazioni rivolgersi alla Segreteria Organizzativa:

**Barbara Segneri** - Tel. 0775.824193 - Fax 0775.823583 - e-mail [b.segneri@innova.fr.it](mailto:b.segneri@innova.fr.it)