

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
CORSO DI INFORMATICA IMPRESE

DITTA _____	
SEDE NEL COMUNE DI _____	INDIRIZZO _____
CODICE FISCALE DITTA _____	P.IVA _____
EMAIL _____	TEL _____
TIPOLOGIA DI ATTIVITA' _____	COD. ATECO _____

Barrare la casella che interessa	Tipologia corso	Durata	Data del corso
<input type="checkbox"/>	Microsoft word – base	12 ore	Da definire
<input type="checkbox"/>	Microsoft excel – base	12 ore	Da definire
<input type="checkbox"/>	Microsoft word – avanzato	16 ore	Da definire
<input type="checkbox"/>	Microsoft excel – avanzato	16 ore	Da definire
<input type="checkbox"/>	Navigazione in rete e posta elettronica	15 ore	Da definire

Preferenza frequenza corso



fascia mattutina



fascia pomeridiana

Trattasi di manifestazione di interesse non vincolante. Si prega di inviare la presente manifestazione di interesse all'indirizzo corsi@confartigianatovda.it oppure presentandosi direttamente presso la nostra Associazione.

Gli interessati riceveranno il modulo di iscrizione che si perfezionerà con il versamento della quota del o dei corsi scelti.

Ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 (Codice Privacy) e del Regolamento europeo 2016/679 (GDPR) si ricorda che è possibile in qualunque momento esercitare i diritti di cui agli artt. 7 del Codice e 15 del GDPR inoltrando richiesta al Titolare del Trattamento Confartigianato Imprese Valle d'Aosta, all'indirizzo privacy@confartigianatovda.it. Potrà altresì, con le medesime modalità, esercitare ove consentiti i diritti di cui agli artt. 16-21 del GDPR (diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto alla limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'autorità Garante. L'informativa completa può essere richiesta in qualsiasi momento scrivendo a rivacy@confartigianatovda.it oppure visitando il sito internet

www.confartigianatovda.it

DATA _____

FIRMA _____