

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**CORSO DI POTENZIAMENTO PER IMPRENDITORI ARTIGIANI C/O SDA BOCCONI
CONFARTIGIANATO ACADEMY**

DATI DEL PARTECIPANTE *		DATI DELL'IMPRESA *		
Cognome:		Regione Sociale o Cognome e Nome		
Nome:		Cognome e Nome del Titolare dell'Impresa		
Data e Luogo di Nascita(Città/Stato):		Via/Piazza	n.	
Nazionalità	Titolo di studio	CAP	Città	Prov.
Email		Telefono	Fax	
Telefono		Partita IVA		
Codice Fiscale (obbligatorio solo per i residenti in Italia)		Codice Fiscale (indicare anche se uguale a partita IVA)		
* i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori		* i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori		

La Confartigianato rilascerà una ricevuta a fronte del versamento del contributo di partecipazione al corso.

DATI STRUTTURALI *		
Regione:	Comune:	Prov:

SETTORE*

Manifatturiero	<input type="checkbox"/>	Servizi alle persone (Sezioni Ateco 2007 G+I+P+Q+R+S+T)	<input type="checkbox"/>
Costruzioni/edilizia	<input type="checkbox"/>	Servizi alle imprese (Sezioni Ateco 2007 H+J+K+L+M+N)	<input type="checkbox"/>

CLASSE DI ADDETTI*					
1 addetto	<input type="checkbox"/>	3-5 addetti	<input type="checkbox"/>	10 e oltre	<input type="checkbox"/>
2 addetti	<input type="checkbox"/>	5-9 addetti	<input type="checkbox"/>		

DA CHE ANNO L'IMPRESA È IN ATTIVITÀ?*					
da meno di 1 anno	<input type="checkbox"/>	da 5-10 anni	<input type="checkbox"/>	da 15-20 anni	<input type="checkbox"/>
da 1-5 anni	<input type="checkbox"/>	da 10-15 anni	<input type="checkbox"/>	da oltre 20 anni	<input type="checkbox"/>

A tal fine
DICHIARA

1. di essere associata alla Confartigianato Imprese di

2. di autorizzare Confartigianato Imprese a trattare i dati personali forniti per le finalità inerenti alla gestione del corso e alle iniziative collegate, sempre nel rispetto dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016 e di comunicarli per le finalità inerenti la gestione del corso alla SDA Bocconi.

Confartigianato Imprese con sede in Via San Giovanni in Laterano, 152 - Roma, Titolare del trattamento, La informa che il trattamento dei suoi dati, effettuato con strumenti automatizzati e manuali adottando misure di sicurezza tali da garantire la tutela e la massima riservatezza dei dati trattati, è realizzato per lo svolgimento delle seguenti attività: Permetterle la partecipazione all'evento e gestirne l'organizzazione; la base giuridica per lo svolgimento di queste attività è la gestione di una richiesta da parte dell'interessato. I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione dell'evento.

Il conferimento dei dati per la finalità di cui al punto precedente è necessario e un eventuale rifiuto può comportare l'impossibilità di perseguire le finalità menzionate.

I dati potranno essere comunicati a soggetti che concorrono nell'organizzazione dell'evento (alberghi, agenzie viaggi, fiere in cui viene organizzato l'evento), ad altre società che svolgono attività strumentali e correlate alle finalità indicate e a soggetti ai quali sia riconosciuta la facoltà di accedere ai dati da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria.

La informiamo, inoltre, che Confartigianato Imprese ha nominato il Responsabile Della Protezione Dei Dati che può essere contattato all'indirizzo dpo_confartigianatoimprese@protectiontrade.it.

Le ricordiamo, infine, che potrà esercitare i diritti contemplati dal Regolamento, scrivendo a privacy@confartigianato.it. Lei potrà pertanto chiedere di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità del Trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento. È garantito il diritto a revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

È garantito il diritto alla portabilità dei dati, a proporre reclamo a un'autorità di controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA