

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO**  
**BUONE PRATICHE NELLA TRASMISSIONE DEL MESTIERE**  
**Esperienze a confronto e approfondimenti tematici**  
**ottobre - dicembre 2017**

**Il Sottoscritto**

COGNOME \* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_  
 Residente nel Comune di\* \_\_\_\_\_ Cap\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_  
 in Via\* \_\_\_\_\_ n° \* \_\_\_\_\_  
 Tel.\* \_\_\_\_\_ cell.\* \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

Richiesta fattura: Si  No

**desidera iscriversi ai seguenti moduli del progetto:**

E' possibile **scegliere da 1 a 5 moduli** in base al proprio interesse e al giorno più consono.  
 La quota di partecipazione è di **Euro 20,00 per ciascun modulo**  
 Se partecipa ad **almeno 3 moduli**, può richiedere **gratuitamente un colloquio di formazione individuale** della durata di 1 o 2 ore

Scegliere il Modulo o i Moduli di proprio interesse	Scegliere una delle due opzioni	
<input type="checkbox"/> 1. Come valutare l'apprendimento	<input type="checkbox"/> lunedì 9 ottobre ore 9.00 - 13.00	<input type="checkbox"/> venerdì 13 ottobre ore 14.00 - 18.00
<input type="checkbox"/> 2. Metodi e strumenti efficaci per facilitare l'apprendimento	<input type="checkbox"/> lunedì 23 ottobre ore 9.00 - 13.00	<input type="checkbox"/> venerdì 27 ottobre ore 14.00 - 18.00
<input type="checkbox"/> 3. Il tirocinio presso Maestri Artigiani dell'Agenzia del Lavoro) a 2 anni all'avvio	<input type="checkbox"/> lunedì 6 novembre ore 9.00 - 13.00	<input type="checkbox"/> venerdì 10 novembre ore 14.00 - 18.00
<input type="checkbox"/> 4. Come proporsi a una scuola da soli o in gruppo	<input type="checkbox"/> lunedì 20 novembre ore 9.00 - 13.00	<input type="checkbox"/> venerdì 24 novembre ore 14.00 - 18.00
<input type="checkbox"/> 5. Il laboratorio creativo di buone pratiche e nuove iniziative	<input type="checkbox"/> lunedì 27 novembre ore 9.00 - 13.00	<input type="checkbox"/> venerdì 15 dicembre ore 14.00 - 18.00

Data\* \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

**Informativa - D.lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".**

I Suoi dati sono trattati per la finalità di iscrizione al percorso formativo "Buone pratiche nella trasmissione del mestiere". La raccolta ovvero il trattamento dei dati personali ha l'esclusiva finalità di provvedere in modo adeguato agli adempimenti connessi all'espletamento dell'attività istituzionale del nostro Ente. Il conferimento dei dati è obbligatorio in relazione alla finalità sopra esposta. I Suoi dati saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche e saranno comunicati a terzi, solamente per perseguire le finalità istituzionali dell'Ente. I Suoi dati potranno essere utilizzati per l'invio di informazioni relative ai nostri corsi di formazione sempre nel perseguimento delle suddette finalità. Lei potrà rivolgersi (anche telefonicamente) al Servizio Privacy presso il titolare del trattamento per verificare i Suoi dati e farli integrare, aggiornare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs 196/03. Titolare del trattamento dei dati è Accademia d'Impresa - Azienda speciale della C.C.I.A.A. di Trento con sede in Via Asiago 2, 38123 Trento. L'informativa completa è presente sul sito [www.accademiadimpresa.it](http://www.accademiadimpresa.it)

\* dati obbligatori

## DATI PER LA FATTURAZIONE \*

(DA COMPILARSI SOLO PER CHI NECESSITA DI FATTURA)

**\*In mancanza dei dati richiesti per la fatturazione, NON verrà rilasciata fattura.**

Accademia d'Impresa, avendo optato per "la dispensa da adempimenti per le operazioni esenti", come disposto dall'art. 36-bis del DPR 633/72, è esonerata dall'obbligo di emissione della fattura. Chi fosse interessato al documento in parola è pregato di farne specifica richiesta, compilando di conseguenza la parte sottostante.

### PROGETTO "BUONE PRATICHE NELLA TRASMISSIONE DEL MESTIERE. Esperienze a confronto e approfondimenti tematici" ottobre - dicembre 2017

Cognome e nome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

## MODALITÀ DI ADESIONE

Per aderire è necessario **compilare e firmare la scheda di iscrizione** barrando il modulo o i moduli di interesse e **inviarla** via fax al numero 0461 382338 oppure via mail all'indirizzo [crisrina.rosati@accademiadimpresa.it](mailto:crisrina.rosati@accademiadimpresa.it).

Una volta ricevuta la conferma da Accademia d'Impresa sulla disponibilità dei posti, l'iscrizione è completata con:

- il versamento della quota di partecipazione (Euro 20,00 x il numero dei moduli scelti) a favore di Accademia d'Impresa, Banca Popolare di Sondrio, succursale di Trento, Piazza di Centa 14, 38122 Trento, IBAN IT25G 0569601800000003210X65, causale "Nome/Cognome" partecipante e "Progetto Buone pratiche di trasmissione del mestiere"
- l'invio la contabile del pagamento effettuato al numero di fax 0461 382338 oppure all'indirizzo mail [crisrina.rosati@accademiadimpresa.it](mailto:crisrina.rosati@accademiadimpresa.it)

