



	SCHEDA ISCRIZIONE	❖ Finanziato
	Titolo del corso: Change management CORSO DI 16 ORE	Ente finanziatore: Regione Emilia Romagna

Ed.1 Calendario

--	--	--

DATI AZIENDA		
Azienda (ragione sociale e indirizzo)		
Attività	Dimensione (piccola, media, grande)	
N° dipendenti	Fatturato ultimo anno	Società partecipanti al capitale
Partita IVA	Codice Fiscale	
Telefono	Fax	Codice ATECO 2007
Indirizzo e-mail		

DATI PARTECIPANTE	
Nome e Cognome	
Mansione	
Data e luogo di nascita	
Residenza	
codice fiscale	e-mail
titolo di studio	cellulare

Il materiale fotografico e/o audiovisivo ripreso, sarà custodito nel rispetto delle leggi vigenti negli archivi della suddetta Società, che si impegna altresì a gestire tale materiale, così come i relativi dati, ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" e della normativa nazionale vigente.