

## RICHIESTA DI ISCRIZIONE CORSI INTERAZIENDALI

INVIARE VIA FAX N° 051/360757 ALL'ATTENZIONE DI VERONICA FENZI E\_MAIL FORMAZIONEAZIENDALE@COFIMP.IT

**OPERAZIONE: CREARE VALORE NELLA GESTIONE D'IMPRESA: TRAINING PER LE PMI PER GOVERNARE IL CAMBIAMENTO** OP. RIF. PA N° 2009-782/BO

Gentile Azienda,

la presente richiesta di iscrizione si riferisce ad un'attività finanziata con fondi pubblici per questo l'ente finanziatore richiede obbligatoriamente i dati sotto indicati che saranno utilizzati per l'organizzazione del corso e saranno pertanto utilizzati da Cofimp e dall'Ente Finanziatore nel rispetto di tale finalità (vedi **Informativa sul trattamento dei dati personali** sotto riportata).

### TUTTI I DATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI

#### **SEDE LEGALE AZIENDA:**

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_ FORMA GIURIDICA \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E\_MAIL \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

PRODOTTO/SERVIZIO PRINCIPALE: \_\_\_\_\_ CODICE ATECO: \_\_\_\_\_

DIMENSIONE (AI SENSI DELL'ALL. 1 REGOLAMENTO CE N. 800/2008):  GRANDE  MEDIA  PICCOLA  MICRO

N°ADDETTI: \_\_\_\_\_ FATTURATO (€): \_\_\_\_\_ % EXPORT: \_\_\_\_\_ ANNO DI RIF.: \_\_\_\_\_

AZIENDA SOGGETTA AGLI OBBLIGHI DELL' ART. 17 LEGGE N. 68:  SI'  NO RSU INTERNO:  SI'  NO

F.DO INTERPROF.LE DI ADESIONE: \_\_\_\_\_ ASSOCIAZIONE DI RIF.TO: \_\_\_\_\_

REFERENTE PER COMUNICAZIONI: \_\_\_\_\_ RUOLO: \_\_\_\_\_ E\_MAIL: \_\_\_\_\_

#### **SE L'AZIENDA POSSIEDE UNA SEDE OPERATIVA INDICARE DI SEGUITO I RIFERIMENTI:**

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E\_MAIL \_\_\_\_\_

#### **DATI LEGALE RAPPRESENTANTE:**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA) \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CON LA PRESENTE CHIEDIAMO DI ISCRIVERE LE SEGUENTI PERSONE:

**DATI PARTECIPANTE/I AL CORSO:**

1. NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ RUOLO \_\_\_\_\_  
SPECIFICARE SE:  QUADRO  DIRIGENTE

2. NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ RUOLO \_\_\_\_\_  
SPECIFICARE SE:  QUADRO  DIRIGENTE

3. NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ RUOLO \_\_\_\_\_  
SPECIFICARE SE:  QUADRO  DIRIGENTE

INDICARE IL N° DI PERSONE IN FORMAZIONE CONFIGURABILI COME "LAVORATORI SVANTAGGIATI" AI SENSI DELL'ART. 2 REG. CE N. 68/2001  
\_\_\_\_\_

**PROGETTI (BARRARE LA/LE CASELLE DI INTERESSE):**

- STRATEGIA: INTUITO, SAPERI E METODO PER DECIDERE LA ROTTA ( DURATA 28 ORE + 12 PROJECT WORK; COSTO: 102€+ IVA)
- GESTIONE: ORGANIZZARE E GESTIRE PER CREARE VALORE D'IMPRESA ( DURATA 32 ORE + 14 PROJECT WORK; COSTO: 138€+ IVA)
- CONTROLLO: MISURARE E VALUTARE I RISCHI E LE OPPORTUNITA' PER IL SUCCESSO DELL'IMPRESA ( DURATA 24 ORE + 10 PROJECT WORK; COSTO: 102€+ IVA)
- INNOVAZIONE: QUANDO LA CREATIVITA' DIVENTA METODO PER L'ECCELLENZA ( DURATA 20 ORE + 8 PROJECT WORK; COSTO: 84€+ IVA)
- CAPITANO D'IMPRESA, COMPORTAMENTO DA LEADER ( DURATA 16 ORE, COMPLETAMENTE FINANZIATO)
- COSTRUIRE LA SQUADRA E VALORIZZARE I TALENTI ( DURATA 16 ORE, COMPLETAMENTE FINANZIATO)
- COMUNICARE IL VALORE DELL'AZIENDA E DEL PRODOTTO ( DURATA 12 ORE, COMPLETAMENTE FINANZIATO)
- CAPACITA' NEGOZIALI, SUCCESSO NEL BUSINESS ( DURATA 12 ORE, COMPLETAMENTE FINANZIATO)
- NETWORK MANAGEMENT ( DURATA 12 ORE, COMPLETAMENTE FINANZIATO)

Essendo un corso Finanziato da Fondi Pubblici, ad ogni azienda partecipante verranno richiesti in fase di avvio corso i seguenti documenti:

1. SCHEDA PARTECIPANTE
2. DICHIARAZIONE REGIME DE MINIMIS
3. DICHIARAZIONE ONERI FIGURATIVI

La quota (ove presente) deve essere versata al momento della conferma del corso, che Cofimp comunicherà a tutti gli iscritti prima della data prevista. Successivamente verrà inviata fattura quietanzata.

**Il pagamento può essere effettuato mediante:**

- Contanti o assegno intestato a Cofimp
- Bonifico bancario intestato a Cofimp presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna Ag. 18 Bologna (Codice IBAN: IT 44 M 05387 02418 000001168984).

**CLAUSOLE CONTRATTUALI:**

1. l'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata per iscritto entro i 4 giorni lavorativi precedenti l'inizio del corso;

2. se è prevista una quota di partecipazione, in caso di rinuncia pervenuta dopo tale termine, di mancata presenza del partecipante ad inizio corso o di ritiro durante lo stesso sarà dovuto il pagamento integrale della quota, essendo la stessa predeterminata a fronte dei costi di organizzazione e svolgimento del corso;
3. sarà possibile sostituire il partecipante al corso con colleghi della stessa azienda, previa comunicazione a Cofimp;
4. Cofimp si riserva la facoltà di rinviare la data d'inizio o di annullare il corso stesso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti. In questo caso la variazione sarà tempestivamente comunicata e si provvederà al rimborso delle quote eventualmente già versate.

Ai sensi dell'art. 1341 C.C. si approvano espressamente i punti 1) 2) 3) e 4) delle clausole contrattuali.

Data \_\_\_\_\_

Firma e Timbro per l'Azienda \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali**  
**(Art. 13 D.Lgs 30/06/03, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

I dati personali sono utilizzati ai fini del corretto svolgimento di corsi e seminari, della fornitura di servizi di consulenza e di altri servizi da parte di Cofimp. Ciò vale sia per le informazioni relative all'Azienda sia per quelle relative ad eventuali dipendenti/collaboratori dalla stessa indicati.

I dati sono trattati su supporto cartaceo e con strumenti elettronici e non sono di regola comunicati né diffusi se non nei limiti di quanto imposto dall'esecuzione stessa degli obblighi contrattuali (in generale, a poste, corrieri, istituti di credito, ecc.; in caso di corsi finanziati, agli enti finanziatori - Regione, Provincia, altri enti pubblici). Nondimeno, alcune essenziali informazioni (titoli di progetti/corsi/servizi di consulenza realizzati da Cofimp; ragione sociale aziende coinvolte; periodo di svolgimento) potrebbero essere inserite da Cofimp in proprie *reference list*, anche ai fini della partecipazione a gare pubbliche. I dati sono trattati dagli incaricati degli Uffici Marketing e Commerciale di Cofimp.

Il conferimento dei dati è del tutto facoltativo; è chiaro tuttavia che il mancato conferimento di alcune o tutte le informazioni personali può precludere l'instaurazione o la prosecuzione del rapporto contrattuale.

I recapiti di posta tradizionale nonché le coordinate di posta elettronica che vorrete indicare potranno essere utilizzati per proporre corsi, seminari e servizi analoghi a quelli acquistati, fermo restando - ai sensi dell'art. 130 del D.Lgs n. 196/2003 e dei provvedimenti del Garante per la protezione dei dati personali in materia - il diritto di chiedere ed ottenere, in ogni momento, di non ricevere ulteriori comunicazioni inviando una e-mail a [privacy@cofimp.it](mailto:privacy@cofimp.it).

**QUALORA NON VOLESTE RICEVERE TALI COMUNICAZIONI, E' POSSIBILE BARRARE IMMEDIATAMENTE LA CASELLA QUI SOTTO RIPORTATA:**

- NO, non vogliamo in nessun caso ricevere comunicazioni da Cofimp
- NO, non vogliamo in nessun caso ricevere comunicazioni da Cofimp a mezzo e-mail
- NO, non vogliamo in nessun caso ricevere comunicazioni da Cofimp a mezzo posta tradizionale

**QUALORA INVECE VOLESTE RICEVERE TALI COMUNICAZIONI A MEZZO FAX, OCCORRE INSERIRE IL NUMERO DI FAX ED ESPRIMERE IL CONSENSO DI SEGUITO:**

SI', vogliamo ricevere comunicazioni da Cofimp a mezzo Fax n. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Le richieste di esercizio dei diritti previsti dal Codice a favore dell'interessato (art. 7 e ss: ad esempio, accesso, integrazione, aggiornamento, ecc) possono essere rivolte a: **COFIMP (Titolare del trattamento)**, via di Corticella 1/2, 40128 BO, 051-4165711 e-mail [privacy@cofimp.it](mailto:privacy@cofimp.it) (a questo indirizzo e-mail può essere richiesto anche l'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili del trattamento eventualmente nominati).

**Responsabile del trattamento** è la Dr.ssa Elisabetta D'Alessandro, reperibile ai medesimi recapiti.