

SEMINARIO

Sviluppo locale e impresa sociale Scenari ed opportunità per le imprese sociali

Potenza, 17 luglio 2014

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Nominativo partecipante _____

Ente/Azienda di appartenenza _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail: _____

Prendo atto che i miei dati e quelli della mia azienda, raccolti con il presente coupon, sono di natura facoltativa e saranno oggetto di trattamento informatico da parte della Camera di Commercio di Potenza e dell'Azienda Speciale FORIM ai fini del seminario di cui sopra. In ogni momento potrò chiedere la modifica, il non utilizzo o la cancellazione dei miei dati, secondo quanto previsto dal D. Lgs. N. 196 del 30.06.2003 scrivendo a: Camera di Commercio di Potenza o Azienda Speciale FORIM – Corso XVIII Agosto 34 – 85100 Potenza

Data _____ Timbro e Firma _____

Da spedire via fax al n. 0971/410313 o via posta elettronica all'indirizzo: forim@pz.camcom.it