

<b>CORSO POSA BISAZZA</b>				<b>Foto</b>	
<b>MODULO DI ADESIONE</b>					
<b>DATI PERSONALI DEL POSATORE CHE PARTECIPA AL CORSO</b>					
<b>Data</b>	<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>	<b>Data di nascita</b>		
<b>Nazionalità</b>	<b>Residenza (Via, Viale, Piazza etc.)</b>			<b>Cap</b>	
<b>Località/Città</b>			<b>Provincia</b>		
<b>Recapito telefonico</b>	<b>Cellulare</b>	<b>Fax</b>	<b>E-mail</b>		
<b>Madrelingua</b>		<input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Altro _____			
<b>Altre Lingue conosciute:</b>		Inglese	<input type="checkbox"/> Scol. <input type="checkbox"/> Suff. <input type="checkbox"/> Buono	Francese <input type="checkbox"/> Scol. <input type="checkbox"/> Suff. <input type="checkbox"/> Buono	
		Tedesco	<input type="checkbox"/> Scol. <input type="checkbox"/> Suff. <input type="checkbox"/> Buono	Spagnolo <input type="checkbox"/> Scol. <input type="checkbox"/> Suff. <input type="checkbox"/> Buono	
		Altro	<input type="checkbox"/> Scol. <input type="checkbox"/> Suff. <input type="checkbox"/> Buono		
		Altro	<input type="checkbox"/> Scol. <input type="checkbox"/> Suff. <input type="checkbox"/> Buono		
<b>Patente auto:</b>		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
<b>DATI PROFESSIONALI DEL POSATORE CHE PARTECIPA AL CORSO</b>					
<b>Professione</b>	<input type="checkbox"/> Posatore <input type="checkbox"/> Costruttore <input type="checkbox"/> Muratore <input type="checkbox"/> Altro _____				
<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Libero professionista				
codice fiscale	partita Iva _____				
Attualmente lavora per :	Nome dell'azienda:				
<b>Dati per l'intestazione della fattura:</b>					
<b>Specializzazione:</b>		<input type="checkbox"/> Piastrelle		<input type="checkbox"/> Mosaico	
		<input type="checkbox"/> Parquet		<input type="checkbox"/> Cartongesso	
		<input type="checkbox"/> Marmo		<input type="checkbox"/> Edile	
		<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			
<b>Conosce Bisazza:</b>		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		
<b>Se ha risposto Sì, in che modo ne è venuto a conoscenza:</b>		<input type="checkbox"/> Giornali/riviste		<input type="checkbox"/> Fiere	
		<input type="checkbox"/> Rivenditori		<input type="checkbox"/> Studi di architettura	
		<input type="checkbox"/> Altri posatori			
		<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			
<b>In quante occasioni ha posato mosaico:</b>		<input type="checkbox"/> da 1 a 5 volte		<input type="checkbox"/> da 6 a 10 volte	
		<input type="checkbox"/> più di 10 volte			
<b>Ha già posato mosaico incollato su carta?</b>		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		
<b>Ha già posato mosaico in tecnica artistica?</b>		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		
<b>Com'è venuto a conoscenza dei nostri corsi posa:</b>		<input type="checkbox"/> Giornali/riviste/internet		<input type="checkbox"/> Fiere	
		<input type="checkbox"/> Rivenditori		<input type="checkbox"/> Studi di architettura	
		<input type="checkbox"/> Altri posatori			
		<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			

<b>Ha già partecipato a corsi similari?</b>		<b>Se si Presso:</b>	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
<b>Cosa si aspetta dal corso posa Bisazza?</b>			
<input type="checkbox"/> che migliori le mie conoscenze sui prodotti Bisazza		<input type="checkbox"/> altro	
<input type="checkbox"/> che migliori le mie conoscenze sulle tecniche di posa			
<input type="checkbox"/> che mi renda più sicuro quando mi trovo in cantiere			
<b>Con quali rivenditori abitualmente collabora?</b>			
Azienda		Località	
<b>Con quali figure (Privati, Architetti, Imprese, Altro...) abitualmente collabora?</b>			
— —			
<b>Sarebbe disponibile a lavorare all'estero:</b>		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<b>AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI DATI PERSONALI</b>			
<p>Si informa che i dati a Lei relativi, vengono acquisiti e trattati in forma cartacea e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico unicamente al fine di valutare un eventuale interesse alla futura costituzione di un rapporto collaborativo da determinarsi nel contenuto;</p> <p>Il conferimento dei dati stessi pertanto è facoltativo e il suo rifiuto a fornirli ed al successivo trattamento determinerà l'impossibilità per la scrivente di inserire i dati nel proprio archivio e conseguentemente di instaurare eventuali rapporti.</p> <p>I dati acquisiti verranno trattati esclusivamente per l'attività di <b>assistenza posa</b> svolto per le proprie esigenze aziendali.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003 e autorizza l'azienda ad effettuare tutti i trattamenti sopra indicati fino a quando ritenuto utile dall'azienda stessa e comunque non oltre alla mia richiesta di cancellazione della banca dati.</p>			
<b>Data</b>		<b>Firma</b>	
<p>Bisazza S.p.A. potrebbe inviarvi comunicazioni tecnico / commerciali relative ai propri prodotti/servizi del settore <b>assistenza posa</b> mediante l'utilizzo del Vostro indirizzo e-mail o al vostro numero di telefax.</p> <p>Nel caso in cui acconsentiate a tale utilizzo dei vostri dati, vi ricordiamo che, ai sensi del D.lgs n. 196/2003, potrete opporvi in qualsiasi momento al trattamento in oggetto, mediante l'invio di una e-mail al seguente indirizzo <a href="mailto:fixing.course@bisazza.it">fixing.course@bisazza.it</a> o l'invio di un telefax al n. 0444/707544</p> <p>Potrete inoltre esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs.vo n. 196/2003 (tra cui i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e di cancellazione).</p>			
<b>Data</b>	<b>Acconsento <input type="checkbox"/></b>		<b>Non acconsento <input type="checkbox"/></b>
	<b>Firma</b>		