



## C.A.F. ASCOM BRESCIA srl

Società Uninominale controllata e coordinata da

CONFCOMMERCIO

IMPRESSE PER L'ITALIA

BRESCIA

ASSOCIAZIONE COMMERCianti DELLA PROVINCIA DI BRESCIA

### **SCHEDA D'ISCRIZIONE CORSO** **STRUMENTI BASE DI WEB MARKETING PER LA PROMOZIONE D'IMPRESA** *(da trasmettere al fax n° 030.44928 o all'e-mail [formazione@cafascombs.it](mailto:formazione@cafascombs.it))*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta/società \_\_\_\_\_

#### **con sede legale e/o operativa**

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di iscriversi al corso di **Strumenti base di web marketing per la promozione d'impresa**, che avrà luogo nella sede di Brescia, via Giuseppe Bertolotti, 1 nelle giornate del **28 maggio, 4, 11 e 18 giugno 2019**, dalle ore 9.30 alle ore 12.30, il/i seguente/i nominativo/i:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole che i corsi professionali organizzati dal **C.A.F. Ascom Brescia Srl** sono riservati esclusivamente alle aziende iscritte a **Confcommercio Brescia**, all'**Ente bilaterale bresciano del commercio e dei servizi** o all'**Ente bilaterale bresciano del turismo**, dichiara di essere regolarmente associato all'Associazione ed iscritto all'Ente bilaterale di competenza per il corrente anno, ovvero di provvedere quanto prima a regolarizzare la propria posizione associativa, ovvero, in ogni caso, a versare la relativa quota annuale.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.6.2003 n° 196; il titolare del trattamento è il **C.A.F. Ascom Brescia Srl**.

\_\_\_\_\_ *Luogo e data*

\_\_\_\_\_ *Timbro azienda e firma titolare o legale rappresentante*

*Qualora, per motivi organizzativi o per il mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti (o per esaurimento dei posti disponibili), il **C.A.F. Ascom Brescia Srl** annulli il corso di cui alla presente domanda, l'iscrizione si ritiene comunque valida e confermata per la successiva edizione del medesimo corso.*