

## **SHORT WORKSHOP**

### **ARE YOU LINKEDIN?**

Come rendere il profilo professionale visibile  
nel Social Business Network più diffuso e promuovere la propria attività

**7 MARZO 2012**

### **SCHEDA DI INTERESSE**

**da rispedire compilata via email a [italiaprofessioni@unione.milano.it](mailto:italiaprofessioni@unione.milano.it)  
o via fax al numero 02/7750430**

Ragione sociale _____		
Indirizzo completo _____		
Telefono _____	Fax _____	
E-mail _____	Sito _____	
<input type="checkbox"/> <b>Sono/siamo interessato/interessati a partecipare al seminario:</b>		
Cognome e nome _____	e-mail _____	
Cognome e nome _____	e-mail _____	
<input type="checkbox"/> <b>Sono interessato a presentare la mia attività:</b>		
Cognome e nome _____	Attività svolta _____	e-mail _____

**La partecipazione è gratuita, previa prenotazione da effettuarsi fino a tre giorni prima della data di svolgimento dell'incontro.**

**Il seminario si terrà presso l'Unione Confcommercio Milano (Corso Venezia 47 Milano) dalle ore 17:45 alle ore 20:00.**

**Eventuali modifiche al programma saranno comunicate a coloro di cui ItaliaProfessioni detiene l'indirizzo di posta elettronica.**

Informativa. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, si informa che i dati che verranno forniti ad ItaliaProfessioni nell'ambito di questa iniziativa, saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto delle norme del D.Lgs. 196/2003. Lo scopo della raccolta è finalizzato alla gestione organizzativa delle iniziative sopra descritte ed alla eventuale, successiva elaborazione di statistiche, nonché per l'invio di informazioni relative ai nostri progetti. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, tuttavia, in assenza dello stesso, non potranno essere effettuate le prestazioni di cui sopra. Titolare dei dati forniti è ItaliaProfessioni. I dati forniti sono a Sua disposizione per l'eventuale cancellazione nonché qualsiasi correzione o modifica relativa al loro utilizzo.

Acconto all'invio, mediante l'indirizzo email fornito, di ulteriori informazioni sulle iniziative di ItaliaProfessioni.

Autorizzo ItaliaProfessioni al trattamento dei miei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_