

MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI DI PARTNERSHIP CON LA A.C. EASY LONDON

Compilare e trasmettere alla sede centrale A.C.Easy London – Al Fax numero 06 70497133

RICHIESTA DATI

NOME _____ COGNOME _____
INDIRIZZO _____ CAP _____
CITTÀ _____ PROVINCIA _____
E-MAIL _____ TEL. _____ CELL. _____
DATA E LUOGO DI NASCITA _____
PARTITA IVA (FACOLTATIVA) _____
COD. FISCALE _____ STATO CIVILE _____
COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DELLA A.C.EASY LONDON?

DISPONI GIÀ DI UN LOCALE COMMERCIALE DA ADIBIRE A QUESTA ATTIVITÀ, UBICATO IN ZONA CENTRALE/SEMICENTRALE?

SI **NO** MA PENSO DI POTERNE DISPORRE IN TEMPI BREVI

IN AFFITTO _____ DI PROPRIETÀ _____ NUOVO DA RISTRUTTURARE _____
ZONA TRAFFICO LIMITATO _____ ZONA PEDONALE _____

QUALI SONO LE CITTÀ, A CUI SEI MAGGIORMENTE INTERESSATO, PER OPERARE COME PARTNER EASY LONDON)?

ISTRUZIONE

TITOLO DI STUDIO: LICENZA MEDIA DIPLOMA LAUREA
SPECIFICARE L'EVENTUALE TIPO DI DIPLOMA O LAUREA:

LINGUE CONOSCIUTE: INGLESE SPAGNOLO TEDESCO , ALTRO

OCCUPAZIONE ATTUALE

LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE DISOCCUPATO

SE LIBERO PROFESSIONISTA, SPECIFICARE IL TIPO DI PROFESSIONE:

SE OCCUPATO:

NOME AZIENDA

SETTORE ATTIVITÀ AZIENDA CITTÀ

DATA ASSUNZIONE RUOLO RICOPERTO

ESPERIENZA LAVORATIVA PRECEDENTE (LA PIÙ SIGNIFICATIVA)

NOME AZIENDA

SETTORE ATTIVITÀ AZIENDA CITTÀ

DATA ASSUNZIONE RUOLO RICOPERTO

LAVORO IN PROPRIO

HAI MAI LAVORATO IN PROPRIO? SI NO

MOTIVAZIONI, OBIETTIVI E ASPETTATIVE

QUALI MOTIVAZIONI TI SPINGONO AD INIZIARE UNA PARTNERSHIP CON LA EASY LONDON?

RITIENI CHE UNA SEDE E.L. NELLA TUA CITTÀ \REGIONE ABBA PROSPETTIVE DI SUCCESSO E PERCHÈ ?

CONOSCI I SERVIZI CHE OFFRE LA E.L. AI PROPRI ASSOCIATI?

SEI MAI STATO IN GRAN BRETAGNA O ALL'ESTERO PER UN ESPERIENZA DI LAVORO O SOGGIORNO PROLUNGATO?

SARESTI DISPOSTO A DEDICARTI A TEMPO PIENO A QUESTA ATTIVITÀ?

INFORMATIVA ART. 10 LEGGE N. 675/1996

GENTILE SIGNORE/A,

DESIDERIAMO INFORMARLA CHE LA LEGGE N. 675/1996 PREVEDE LA TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

SECONDO LA LEGGE INDICATA, TALE TRATTAMENTO SARÀ IMPRONTATO AI PRINCIPI DI CORRETTEZZA, LICEITÀ E TRASPARENZA E DI TUTELA DELLA SUA RISERVATEZZA E DEI SUOI DIRITTI.

AI SENSI DELL'ARTICOLO 10 DELLA LEGGE PREDETTA, LE FORNIAMO, QUINDI, LE SEGUENTI INFORMAZIONI:

1. I DATI DA LEI FORNITI VERRANNO TRATTATI PER LE SEGUENTI FINALITÀ: STATISTICHE, ANALISI ECONOMICO-FINANZIARIE, RICERCHE DI MERCATO, OFFERTE PROMOZIONALI E PUBBLICITARIE.
2. IL TRATTAMENTO SARÀ EFFETTUATO CON LE SEGUENTI MODALITÀ: MANUALI E INFORMATIZZATE.
3. IL CONFERIMENTO È FACOLTATIVO.
4. I DATI POTRANNO ESSERE COMUNICATI AD ALTRE SOCIETÀ DEL GRUPPO O A TERZI, INCARICATI DELL'ESECUZIONE DI ATTIVITÀ DIRETTAMENTE CONNESSE.

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

FIRMA: