

## INDAGINE SUI FABBISOGNI FORMATIVI DEGLI ASSOCIATI

Gentile Associato,

Le sottoponiamo una breve serie di quesiti alla quale le chiediamo gentilmente di rispondere.

Le ricordiamo che questa indagine non è in alcun modo vincolante; le sue risposte ci saranno molto utili al fine di poter offrire un servizio di formazione il più possibile funzionale alle esigenze degli associati a Confesercenti.

1. **E' GIA A CONOSCENZA DELLA NASCITA DI FORMACON COMO (Scuola di Formazione per l'Impresa: Commercio, Turismo e Servizi), NATA DA UN ACCORDO TRA CONFESERCENTI COMO E A.C.O.F. - Associazione Culturale Olga Fiorini**

NO

SÌ

2. **HA GIA SVOLTO CORSI PRESSO LA SEDE OPERATIVA DI CONFESERCENTI COMO?**

NO

SÌ ho svolto corsi di EX LIBRETTO SANITARIO - ANNO \_\_\_\_\_  
CORSI OBBLIGATORI 626  Antincendio  Primo Soccorso  RSPP - ANNO \_\_\_\_\_  
ALTRI CORSI \_\_\_\_\_

3. **E' A CONOSCENZA DELLA POSSIBILITA' DI FORMARE I SUOI DIPENDENTI TRAMITE FORMAZIONE FINANZIATA?**

NO

SÌ ho svolto corsi di \_\_\_\_\_  
utilizzando la seguente fonte di finanziamento (l. 236/93 - Fondi Interprofessionali - .....)

4. **SAREBBE INTERESSATO A CORSI DI AGGIORNAMENTO e FORMAZIONE?**

NO

SÌ

5. **SE SI, A QUALI ARGOMENTI SAREBBE INTERESSATO?**

AREA COMUNICAZIONE E MARKETING

Tecnica e Psicologia delle Vendite  La Comunicazione in Azienda  Altro

AREA INFORMATICA

Pacchetto Office  Internet  Posta Elettronica  CAD  Photoshop  Altro \_\_\_\_\_

AREA LINGUISTICA

Inglese  Francese  Tedesco  Spagnolo  Altro \_\_\_\_\_

AREA TECNICA corsi formativi per

Barista  Barman  Pizzaiolo  Vetrinista  Altro \_\_\_\_\_

ALTRI CORSI DA PROPORRE \_\_\_\_\_

La preghiamo di inserire anche i suoi dati, SENZA ALCUN IMPEGNO, affinché risulti più semplice fornirle informazioni circa le attività promosse da FORMACON

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE (se diverso dalla P.Iva) \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' \_\_\_\_\_ N° DIPENDENTI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA (se diverso dalla sede legale) \_\_\_\_\_

REFERENTE \_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

RECAPITO FAX \_\_\_\_\_ INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

**GRAZIE PER LA GENTILE COLLABORAZIONE**