



**Centro di Assistenza Tecnica
Società Consortile a.r.l.**

"CAT - CONFCOMMERCIO PMI" FOGGIA

Via L. Miranda n.10 - 71122 Foggia
C.F. / P.IVA 03054750710
Tel. 0881-560111 / Fax. 0881-709807

ANALISI dei FABBISOGNI FORMATIVI

DATI RELATIVI ALL'IMPRESA
Cognome e Nome:
In qualità di: <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo
Ragione sociale /Denominazione impresa:
Settore attività:
Codice Ateco:
Telefono:
E-mail:

Le chiediamo cortesemente di rispondere alle domande poste di seguito in quanto le Sue indicazioni saranno utilizzate come stimoli per la definizione dei prossimi interventi formativi. La preghiamo di compilare il questionario in tutte le sue parti. Grazie per la collaborazione.

LA FORMAZIONE, SECONDO LEI, È:

- Indispensabile per qualificare la propria posizione nel mercato
- Utile per colmare eventuali lacune dovute a cambiamenti interni o esterni.
- Un investimento per il futuro
- Non necessaria
- Altro _____

È INTERESSATO/A AD ATTIVITÀ DI FORMAZIONE PER SE STESSO/A O PER I SUOI DIPENDENTI?

- Sì
- No

SE SÌ, SU QUALI AREE TEMATICHE RITIENE UTILE LA FORMAZIONE?

Esprima un valore da 1 (poco) a 5 (molto) per ogni area.

Marketing	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5		
Social Media Marketing	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5		
Digital Marketing	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5		
E-Commerce	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5		
Sicurezza informatica	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5		
Strumenti per lo Smart Working	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5		
Altro _____	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5		

QUALI MODALITÀ FORMATIVE LE PIACEREBBE VENISSE UTILIZZATE IN FUTURO PER LA FORMAZIONE?

- Frontale in aula
- FAD (Formazione A Distanza)
- Personalizzata in azienda
- Altro _____

INFORMAZIONI
Ha già fruito di voucher formativi finanziati a valere sul precedente Avviso pubblico 2/FSE/2017 "Pass Imprese"? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se no, gradirebbe avere informazioni su PASS IMPRESE 2020 e sulla possibilità di usufruire delle risorse finanziarie messe a disposizione dalla Regione Puglia per la formazione continua? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR 679/2016, si informa che i dati raccolti con la presente scheda, senza i quali non è possibile procedere all'erogazione del servizio, saranno trattati con modalità cartacee, informatiche, telematiche ed utilizzati per tutti gli aspetti legati alla realizzazione dell'attività di consulenza. Potranno essere utilizzati, altresì, per l'invio di materiale informativo sull'attività promossa da CAT CONFCOMMERCIO PMI. Non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti/enti e, in ogni momento, potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (aggiornamento, blocco, cancellazione, ecc.). Titolare del trattamento è CAT CONFCOMMERCIO PMI, con sede in Foggia, Viale Miranda, 10. Con la sottoscrizione della presente l'interessato/a esprime libero consenso al trattamento dei dati indicati.

Data

Firma
