

# Come faccio ad avere un'idea?

## Seminario di creatività e Innovazione: i concetti, le tecniche, l'applicazione in azienda

Data  
8 aprile 2011 9.00 - 17.30

Quota  
Euro 300,00+ IVA

Inclusi nella quota  
Attestato di frequenza  
Coffee Break  
Libro: "la guida del sole 24ore alla  
creatività in azienda"

Durata  
8 ore

Relatore  
Roberto Pozza

### Sede \*

Hotel NH Leonardo Da Vinci (4 stelle)  
Via dei Gracchi, 324. 00192 Roma (Italia)  
Tel. +39 06 328481 Fax: +39 06 3610138  
E-mail: [nhleonardodavinci@nh-hotels.com](mailto:nhleonardodavinci@nh-hotels.com)

(\* E' possibile prenotare le stanze presso lo stesso Hotel citare al riguardo il fatto di essere partecipanti al seminario

Mezzi :Linea Metro "A" - fermata "Lepanto"

### DATI PERSONALI

Nome:	Cognome:	Luogo e data di nascita:
Indirizzo:		
Città:	Provincia:	CAP:
Tel Abit.:	Tel uff:	Cellulare:
Professione:	Azienda:	E mail:

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale:	
Cod Fisc.:	P.iva:
Indirizzo legale:	
Città:	Prov.:

### Modalità di pagamento:

Bonifico bancario per un totale di 307,20 (quota+2%previdenza+20%IVA-ritenuta d'acconto)

Banca Intesa San Paolo IBAN IT97 J030 6903 3586 2501 3439 330 Intestato a Roberto Pozza

Per tutti i pagamenti fanno fede le ricevute dei bonifici bancari, Vi preghiamo di inserire nella causale del bonifico "Seminario Creatività" e il vostro nome.

1. Per poter partecipare è obbligatorio compilare il presente modulo in ogni sua parte e inviarlo via fax al 0666180059 o via e mail a [info@robertopozza.it](mailto:info@robertopozza.it) e pagare la quota di iscrizione.
2. È obbligatorio indicare i nominativi dei partecipanti al momento dell'iscrizione. Eventuali cambiamenti devono essere comunicati entro 10 gg dalla sottoscrizione.
3. Il contratto è cedibile a terzi previa segnalazione.
4. La rinuncia è possibile entro 10 gg prima dell'evento inviando debita comunicazione. Dopo tale periodo la disdetta non sarà accettata.
5. Nel caso in cui la giornata di formazione fosse completa, l'iscrizione sarà tenuta valida per la successiva edizione previa comunicazione all'iscritto. In ogni caso Roberto Pozza si riserva la facoltà di modificare, sostituire o cancellare le date indicate.

Data

Firma

### Informativa ai sensi dell'articolo 13 D.LGS n° 196 2003

Dichiaro di essere stato informato e di prestare il mio consenso a che il mio nominativo venga inserito nella banca dati di R. Pozza ed utilizzato per fini amministrativi e per informazioni su future attività e iniziative con l'esclusione della comunicazione dello stesso a terzi per altri motivi.

Esclusivamente nell'ipotesi che non fosse interessato a tale opportunità barri la casella affianco



**Roberto Pozza**  
Via L. Fibonacci 21 Roma  
00166  
Mobile 340005410

**CF PZZRRT59C02H501R**  
**P.IVA 09373900589**

**[www.robertopozza.it](http://www.robertopozza.it)**  
**[info@robertopozza.it](mailto:info@robertopozza.it)**