

**CONFARTIGIANATO SETTORE BENESSERE**

Como, 28 gennaio 2015  
Prot. 23/MN/CP/rb

Alla c.a. **Azienda Artigiana associata**  
**Mestiere Acconciatura ed Estetica**

---

**OGGETTO: CONVOCAZIONE ASSEMBLEA SETTORE BENESSERE**

Care colleghe e colleghi,  
siamo all'inizio oltre che di un nuovo anno, anche dell'avvio di un nuovo percorso del nostro settore, dopo le elezioni avvenute lo scorso mese di Novembre.

**Da qui vogliamo ripartire per decidere ASSIEME gli argomenti, le iniziative, che porteremo avanti per le nostre categorie nei prossimi mesi.**

Già stasera ci verrà presentato il progetto "Garanzia Giovani" in merito all'avvicinamento e l'inserimento dei giovani nel mondo del lavoro e le opportunità per le nostre imprese.

Per quanto sopra con la presente siamo lieti di invitarvi a partecipare all'assemblea del settore Benessere convocata per il giorno:

**Giovedì 12 Febbraio 2015 – ORE 20.45**  
**presso la sede di CONFARTIGIANATO IMPRESE COMO**  
**Sala Congressi**  
**Viale Roosevelt, 15 - Como**

con il seguente ordine del giorno:

1. Presentazione Progetto "Garanzia Giovani" – relatore: Alberto Caramel, Responsabile Politiche del lavoro Confartigianato Imprese Como;
2. Organizzazione Visita Cosmoprof - Marzo 2015;
3. Organizzazione eventi/iniziativa 2015;
4. Varie ed eventuali;

In attesa di incontrarvi, confidando nella Vostra partecipazione è gradito porgere i più cordiali saluti.

SETTORE BENESSERE  
Il Segretario

**Roberto Bonardi**

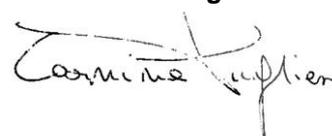


SETTORE BENESSERE  
Il Presidente di settore

**Marusca Nava**



SETTORE BENESSERE  
Il Presidente categoria  
acconciatura  
**Cosimina Pugliese**



**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**  
da restituire compilata entro lunedì 9 febbraio 2015  
al n. fax 031/278342 e-mail areamercato@confartigianatocomo.it

**NUMERO TESSERA CONFARTIGIANATO:** \_\_\_\_\_

|                     |                 |               |      |
|---------------------|-----------------|---------------|------|
| <b>DATI AZIENDA</b> | Ragione Sociale |               |      |
|                     | sede            | cap           | via  |
|                     | tel             | fax           | cell |
|                     | e-mail          | sito internet |      |

|                     |                       |                         |
|---------------------|-----------------------|-------------------------|
| <b>PARTECIPANTI</b> | <b>NOME E COGNOME</b> | <b>RUOLO IN AZIENDA</b> |
|                     |                       |                         |
|                     |                       |                         |
|                     |                       |                         |
|                     |                       |                         |
|                     |                       |                         |

**PER FACILITARE LA REGISTRAZIONE ALLA SERATA SI RICORDA DI  
PORTARE SEMPRE LA TESSERA ASSOCIATIVA**

data

timbro e firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, a conoscenza che i dati raccolti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici e manuali nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/2003 e che ha diritto di avere conferma e piena conoscenza del contenuto dei dati che lo riguardano, nonché della rettifica o dell'aggiornamento degli stessi, a conoscenza inoltre che i dati stessi saranno utilizzati per lo svolgimento delle tipiche attività associative, autorizza il trattamento dei dati forniti nella presente scheda nel rispetto della legge citata.