



# WORKSHOP TECNICHE DI VENDITA

## QUANDO

Venerdì  
04 novembre 2016  
ORE 14:30 - 18:00 Workshop  
18:00 Aperitivo

## DOVE

Milano  
Via Ippolito Rosellini, 12  
20124

## OBIETTIVI

- Contestualizzare l'attività di vendita nello scenario competitivo attuale
- Migliorare e valorizzare la customer relationship
- Definire e realizzare obiettivi SMART correlati alla vendita

## PROGRAMMA

- L'evoluzione del ruolo commerciale
- La comunicazione con il cliente: ascolto, empatia, gestione delle obiezioni
- Customer Relationship: dal cliente soddisfatto all'ammiratore sfegatato
- La performance dell'area Sales: obiettivi SMART e KPIs di vendita

## FACULTY

**Roberto Chiappa**

Opera da vent'anni come consulente, formatore e coach sui temi manageriali legati allo sviluppo delle organizzazioni

## COME

Quota: 80 € + iva

Versamento al momento dell'iscrizione

Scontistica: 10% per il secondo partecipante, 30% dal terzo partecipante della stessa azienda (Max 3 partecipanti)



[www.consvip.org](http://www.consvip.org)

Per maggiori info: [marketing@consvip.org](mailto:marketing@consvip.org)/[m.fabbrocini@consvip.org](mailto:m.fabbrocini@consvip.org)

+39 0240043006 - +39 . 3357817037

**MODULO ISCRIZIONE  
WORKSHOP "TECNICHE DI VENDITA"  
DMAKK0337**

Il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire a mezzo fax o e-mail al CONSVIP entro ventiquattro ore dall'evento formativo.

**Dati partecipante**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

Ruolo in azienda \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E Mail \_\_\_\_\_

**Dati dell'Azienda o del Partecipante per fatturazione**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Settore di attività' \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**Indirizzo Sede Legale**

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Citta' \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Indirizzo per invio fattura (se diverso da indirizzo Sede Legale)**

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Citta' \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Condizioni e pagamento

Ho preso visione delle caratteristiche dell'evento descritte nella scheda PROGRAMMA WORKSHOP ed accetto tutte le condizioni indicate, in particolare, il pagamento della quota di partecipazione di € 80 + IVA per il singolo corso.

N.B. Qualora l'Azienda Partecipante fosse un Ente Pubblico, la quota di partecipazione sarà Esente IVA ai sensi dell'art.10 del DPR 633/72. In tal caso il pagamento dovrà essere maggiorato di € 2 a titolo di recupero imposta di bollo.

A ricevimento della conferma scritta da parte di CONSVIP, provvederò al pagamento, entro ventiquattro ore dall'evento formativo, della quota di partecipazione tramite Bonifico Bancario, su:

**Banca di Credito Popolare di Torre del Greco**

**Filiale Vasto Via Nazionale n.116 Napoli**

**IBAN IT 54 E 05142 03413 113571121942**

**Intestato a Consvip – Via Nuova Poggioreale, 61 – 80143 – Napoli**

Indicando nella causale il codice del corso di cui invierò copia tramite e-mail all' indirizzo [marketing@consvip.org](mailto:marketing@consvip.org) [m.fabbrocini@consvip.org](mailto:m.fabbrocini@consvip.org) entro e non oltre ventiquattro ore dall'evento formativo.

### Diritto di recesso

Qualora, per cause non imputabili all'operato del CONSVIP e in assenza di alcuna comunicazione pervenuta entro ventiquattro ore dall'evento formativo, il partecipante intenda recedere dalla partecipazione all'evento formativo, l'azienda o il singolo saranno tenuti comunque alla corresponsione dell'intero importo di iscrizione.

### Coordinamento

Ph. +39. 335 7817037 - Ph. +39. 392 2576407

[marketing@consvip.org](mailto:marketing@consvip.org) – [m.fabbrocini@consvip.org](mailto:m.fabbrocini@consvip.org)

DATA \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*TUTELA DEI DATI PERSONALI: Ai sensi del Testo Unico sulla Privacy, si acconsente all'inserimento dei propri dati personali negli archivi informatici e cartacei di CONSVIP ed al loro trattamento, al fine della diffusione delle attività promosse dalla stessa.*