



Titolo del Master: DIRITTO FAMILIARISTICO

Sede e data: Palermo 12/07/2018

La ringraziamo per aver partecipato a questa iniziativa di approfondimento che ci auguriamo abbia soddisfatto le Sue aspettative e sia stata utile per la Sua attività professionale. Le chiediamo cortesemente di compilare e restituire il presente questionario, i Suoi suggerimenti ci saranno utili per migliorare i nostri servizi e per organizzare nuove iniziative di Suo gradimento.

Professione: AVVOCATO Età: 45

A. Quale è stato il Suo grado di soddisfazione relativamente all'intervento del/i Relatore/i*:

* Indicare il nome di ciascun Relatore

- 1. VALERIO SONGIQUADRI
- 2. _____

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	8	7	6	5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/>	9	8	7	6	5	4	3	2

Osservazioni, commenti, suggerimenti:
.....
.....

B. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente alla sede:

- 1. Raggiungibilità
- 2. Comodità

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
<input type="checkbox"/>	9	8	7	6	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	2
<input type="checkbox"/>	9	8	7	6	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	2

Osservazioni, commenti, suggerimenti:
.....
.....

C. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente al materiale fornito come supporto didattico:

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	9	8	7	6	5	4	3	2
<input type="checkbox"/>	9	8	7	6	5	4	3	2

Osservazioni, commenti, suggerimenti:
.....
.....

D. Sulla base delle Sue esigenze professionali, quali sono i temi ai quali è più interessato e che vorrebbe diventassero oggetto di corsi o convegni di aggiornamento nel corso dell'anno?:

.....
.....

E. Se Le fa piacere ci fornisca l'indirizzo email dove ricevere la segnalazione dell'evento di Suo interesse:

.....
.....



Titolo del Master: DIRITTO FALLIMENTARE

Sede e data: POVERO 12/07/2018

La ringraziamo per aver partecipato a questa iniziativa di approfondimento che ci auguriamo abbia soddisfatto le Sue aspettative e sia stata utile per la Sua attività professionale. Le chiediamo cortesemente di compilare e restituire il presente questionario, i Suoi suggerimenti ci saranno utili per migliorare i nostri servizi e per organizzare nuove iniziative di Suo gradimento.

Professione: AVVOCATO **Età:** 38

A. Quale è stato il Suo grado di soddisfazione relativamente all'intervento del/i Relatore/i*:

* Indicare il nome di ciascun Relatore

- VALENTINO SONGIQUADRI
-

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	8	7	6	5	4	3	2	1
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

.....

.....

B. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente alla sede:

- Raggiungibilità
- Comodità

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	2	1
9	8	7	6	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

.....

.....

C. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente al materiale fornito come supporto didattico:

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	<input checked="" type="checkbox"/>	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

.....

.....

D. Sulla base delle Sue esigenze professionali, quali sono i temi ai quali è più interessato e che vorrebbe diventassero oggetto di corsi o convegni di aggiornamento nel corso dell'anno?:

.....

.....

E. Se Le fa piacere ci fornisca l'indirizzo email dove ricevere la segnalazione dell'evento di Suo interesse:

.....



Titolo del Master:

Sede e data: *Palermo 12.07.2019*

La ringraziamo per aver partecipato a questa iniziativa di approfondimento che ci auguriamo abbia soddisfatto le Sue aspettative e sia stata utile per la Sua attività professionale. Le chiediamo cortesemente di compilare e restituire il presente questionario, i Suoi suggerimenti ci saranno utili per migliorare i nostri servizi e per organizzare nuove iniziative di Suo gradimento.

Professione: *AVVOCATO* **Età:** *45*

A. Quale è stato il Suo grado di soddisfazione relativamente all'intervento del/i Relatore/i*:

* Indicare il nome di ciascun Relatore

1. *AW. VALERIO SANGIOVANNI*
2.

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	8	7	6	5	4	3	2	1
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

B. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente alla sede:

1. Raggiungibilità
2. Comodità

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	<input checked="" type="checkbox"/>	2	1
9	8	7	6	5	4	<input checked="" type="checkbox"/>	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

C. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente al materiale fornito come supporto didattico:

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	<input checked="" type="checkbox"/>	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

D. Sulla base delle Sue esigenze professionali, quali sono i temi ai quali è più interessato e che vorrebbe diventassero oggetto di corsi o convegni di aggiornamento nel corso dell'anno?:

E. Se Le fa piacere ci fornisca l'indirizzo email dove ricevere la segnalazione dell'evento di Suo interesse:

Titolo del Master:

Sede e data: PALERMO 12/2/19

La ringraziamo per aver partecipato a questa iniziativa di approfondimento che ci auguriamo abbia soddisfatto le Sue aspettative e sia stata utile per la Sua attività professionale. Le chiediamo cortesemente di compilare e restituire il presente questionario, i Suoi suggerimenti ci saranno utili per migliorare i nostri servizi e per organizzare nuove iniziative di Suo gradimento.

Professione: AVVOCATO **Età:** 53

A. Quale è stato il Suo grado di soddisfazione relativamente all'intervento del/i Relatore/i*:

* Indicare il nome di ciascun Relatore

	Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
	8	7	6	5	4	3	2	1	
1.	9								
2.									

 Osservazioni, commenti, suggerimenti:

.....

.....

B. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente alla sede:

	Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
	9	8	7	6	5	4	3	2	1
1. Raggiungibilità									
2. Comodità									

 Osservazioni, commenti, suggerimenti:

.....

.....

C. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente al materiale fornito come supporto didattico:

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1

 Osservazioni, commenti, suggerimenti:

.....

.....

D. Sulla base delle Sue esigenze professionali, quali sono i temi ai quali è più interessato e che vorrebbe diventassero oggetto di corsi o convegni di aggiornamento nel corso dell'anno?:

.....

.....

E. Se Le fa piacere ci fornisca l'indirizzo email dove ricevere la segnalazione dell'evento di Suo interesse:

.....

Titolo del Master:

DR. FULVIO RIZZI & COL

Sede e data:

PALERMO

La ringraziamo per aver partecipato a questa iniziativa di approfondimento che ci auguriamo abbia soddisfatto le Sue aspettative e sia stata utile per la Sua attività professionale. Le chiediamo cortesemente di compilare e restituire il presente questionario, i Suoi suggerimenti ci saranno utili per migliorare i nostri servizi e per organizzare nuove iniziative di Suo gradimento.

Professione:

AVVOCATO

Età:

38

A. Quale è stato il Suo grado di soddisfazione relativamente all'intervento del/i Relatore/i*:

* Indicare il nome di ciascun Relatore

1. VALERIO SANGIACOMI
2.

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	8	7	6	5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/>	9	8	7	6	5	4	3	2

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

B. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente alla sede:

1. Raggiungibilità
2. Comodità

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	8	7	6	5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/>	9	8	7	6	5	4	3	2

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

C. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente al materiale fornito come supporto didattico:

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	8	7	6	5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/>	9	8	7	6	5	4	3	2

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

D. Sulla base delle Sue esigenze professionali, quali sono i temi ai quali è più interessato e che vorrebbe diventassero oggetto di corsi o convegni di aggiornamento nel corso dell'anno?:
E. Se Le fa piacere ci fornisca l'indirizzo email dove ricevere la segnalazione dell'evento di Suo interesse:



Titolo del Master:

Sede e data: PAVERNO, 12.07.2019

La ringraziamo per aver partecipato a questa iniziativa di approfondimento che ci auguriamo abbia soddisfatto le Sue aspettative e sia stata utile per la Sua attività professionale. Le chiediamo cortesemente di compilare e restituire il presente questionario, i Suoi suggerimenti ci saranno utili per migliorare i nostri servizi e per organizzare nuove iniziative di Suo gradimento.

Professione: Avvocato **Età:** 45

A. Quale è stato il Suo grado di soddisfazione relativamente all'intervento del/i Relatore/i*:

* Indicare il nome di ciascun Relatore

- VINCO SAKOJANNI
-

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
	X							
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

B. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente alla sede:

- Raggiungibilità
- Comodità

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
		X						
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

C. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente al materiale fornito come supporto didattico:

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
		X						

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

D. Sulla base delle Sue esigenze professionali, quali sono i temi ai quali è più interessato e che vorrebbe diventassero oggetto di corsi o convegni di aggiornamento nel corso dell'anno?:

E. Se Le fa piacere ci fornisca l'indirizzo email dove ricevere la segnalazione dell'evento di Suo interesse:



Titolo del Master: PALEDMO

Sede e data: 12/06/19

La ringraziamo per aver partecipato a questa iniziativa di approfondimento che ci auguriamo abbia soddisfatto le Sue aspettative e sia stata utile per la Sua attività professionale. Le chiediamo cortesemente di compilare e restituire il presente questionario, i Suoi suggerimenti ci saranno utili per migliorare i nostri servizi e per organizzare nuove iniziative di Suo gradimento.

Professione: AVVOCATO **Età:** 39

A. Quale è stato il Suo grado di soddisfazione relativamente all'intervento del/i Relatore/i*:

* Indicare il nome di ciascun Relatore

1.

2.

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

.....
.....

B. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente alla sede:

1. Raggiungibilità

2. Comodità

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

.....
.....

C. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente al materiale fornito come supporto didattico:

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

.....
.....

D. Sulla base delle Sue esigenze professionali, quali sono i temi ai quali è più interessato e che vorrebbe diventassero oggetto di corsi o convegni di aggiornamento nel corso dell'anno?:

.....
.....

E. Se Le fa piacere ci fornisca l'indirizzo email dove ricevere la segnalazione dell'evento di Suo interesse:

.....

Titolo del Master:

Sede e data: PALACE HOTEL PALERMO 12-07-2019

La ringraziamo per aver partecipato a questa iniziativa di approfondimento che ci auguriamo abbia soddisfatto le Sue aspettative e sia stata utile per la Sua attività professionale. Le chiediamo cortesemente di compilare e restituire il presente questionario, i Suoi suggerimenti ci saranno utili per migliorare i nostri servizi e per organizzare nuove iniziative di Suo gradimento.

Professione: AVVOCATO **Età:** 34

A. Quale è stato il Suo grado di soddisfazione relativamente all'intervento del/i Relatore/i*:

* Indicare il nome di ciascun Relatore

1. AVV. SANGIOVANNI

2.

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
9	8	7	6	5	4	3	2	1

 Osservazioni, commenti, suggerimenti:

.....

.....

B. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente alla sede:

1. Raggiungibilità

2. Comodità

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
9	8	7	6	5	4	3	2	1

 Osservazioni, commenti, suggerimenti:

.....

.....

C. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente al materiale fornito come supporto didattico:

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1

 Osservazioni, commenti, suggerimenti:

.....

.....

D. Sulla base delle Sue esigenze professionali, quali sono i temi ai quali è più interessato e che vorrebbe diventassero oggetto di corsi o convegni di aggiornamento nel corso dell'anno?:

.....

.....

E. Se Le fa piacere ci fornisca l'indirizzo email dove ricevere la segnalazione dell'evento di Suo interesse:

.....



Titolo del Master: Ono il imprese e fallimenti

Sede e data: Palermo, 12/7/2013

La ringraziamo per aver partecipato a questa iniziativa di approfondimento che ci auguriamo abbia soddisfatto le Sue aspettative e sia stata utile per la Sua attività professionale. Le chiediamo cortesemente di compilare e restituire il presente questionario, i Suoi suggerimenti ci saranno utili per migliorare i nostri servizi e per organizzare nuove iniziative di Suo gradimento.

Professione: Avvocato **Età:** 43

A. Quale è stato il Suo grado di soddisfazione relativamente all'intervento del/i Relatore/i*:

* Indicare il nome di ciascun Relatore

- 1. Sampolunari
- 2. _____

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

MEDE

B. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente alla sede:

- 1. Raggiungibilità
- 2. Comodità

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:
Preferisco la sede conferenze rispetto agli incontri precedenti

C. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente al materiale fornito come supporto didattico:

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:
Non pertinenti

D. Sulla base delle Sue esigenze professionali, quali sono i temi ai quali è più interessato e che vorrebbe diventassero oggetto di corsi o convegni di aggiornamento nel corso dell'anno?:

Codice delle orig. e multe bancarie

E. Se Le fa piacere ci fornisca l'indirizzo email dove ricevere la segnalazione dell'evento di Suo interesse:



Titolo del Master:

Sede e data: RAVERRE 12/7/2019

La ringraziamo per aver partecipato a questa iniziativa di approfondimento che ci auguriamo abbia soddisfatto le Sue aspettative e sia stata utile per la Sua attività professionale. Le chiediamo cortesemente di compilare e restituire il presente questionario, i Suoi suggerimenti ci saranno utili per migliorare i nostri servizi e per organizzare nuove iniziative di Suo gradimento.

Professione: CONGUGENTE AZIENDALE **Età:** 54

A. Quale è stato il Suo grado di soddisfazione relativamente all'intervento del/i Relatore/i*:

* Indicare il nome di ciascun Relatore

- 1. VALELIO SANGIOVANNI
- 2.

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

B. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente alla sede:

- 1. Raggiungibilità
- 2. Comodità

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

C. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente al materiale fornito come supporto didattico:

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:

D. Sulla base delle Sue esigenze professionali, quali sono i temi ai quali è più interessato e che vorrebbe diventassero oggetto di corsi o convegni di aggiornamento nel corso dell'anno?:

E. Se Le fa piacere ci fornisca l'indirizzo email dove ricevere la segnalazione dell'evento di Suo interesse:

SALVATORE.CITTA@GRUPPO.GBUNIVERSITY.NET



Titolo del Master: Diretto Formazione

Sede e data: Pesano - 28.07.18

La ringraziamo per aver partecipato a questa iniziativa di approfondimento che ci auguriamo abbia soddisfatto le Sue aspettative e sia stata utile per la Sua attività professionale. Le chiediamo cortesemente di compilare e restituire il presente questionario, i Suoi suggerimenti ci saranno utili per migliorare i nostri servizi e per organizzare nuove iniziative di Suo gradimento.

Professione: Avvocato **Età:** 38

A. Quale è stato il Suo grado di soddisfazione relativamente all'intervento del/i Relatore/i*:

* Indicare il nome di ciascun Relatore

- 1. Av. Spagnoli U.
- 2. _____

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:
.....
.....

B. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente alla sede:

- 1. Raggiungibilità
- 2. Comodità

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:
.....
.....

C. Quale è stato il Suo livello di soddisfazione relativamente al materiale fornito come supporto didattico:

Alta soddisfazione			Media soddisfazione			Bassa soddisfazione		
9	8	7	6	5	4	3	2	1

Osservazioni, commenti, suggerimenti:
.....
.....

D. Sulla base delle Sue esigenze professionali, quali sono i temi ai quali è più interessato e che vorrebbe diventassero oggetto di corsi o convegni di aggiornamento nel corso dell'anno?:

.....
.....

E. Se Le fa piacere ci fornisca l'indirizzo email dove ricevere la segnalazione dell'evento di Suo interesse:

.....