

Richiesta di PRE-iscrizione ad ATTIVITÀ FORMATIVE riservate alle edicole

DA RISPEDIRE ENTRO IL 15 settembre 2013

(a) DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Cognome			Nome		
Nato a	() il		C.F.		
Indirizzo		CAP	Comune	()	
CCNL	Qualifica		Livello	mansione	
Tel.	cellulare		e-mail		

(b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale			Partita IVA		
Codice Fiscale			CAP	Comune	()
Indirizzo					
Tel	Fax		e-mail		
Attività aziendale prevalente					

Io sottoscritto, di cui al punto (a), appartenente all'azienda di cui al punto (b), sono a conoscenza del regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale Veneto e dichiaro di essere interessato a partecipare

- individualmente alla seguente attività formativa organizzata dall'ente:
- all'erogazione della seguente attività formativa con n. _____ persone impiegate in azienda:

Impariamo ad usare il computer

Sede del corso:

Periodo del corso:

Note

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/03 (privacy), esprime il consenso previsto dall'art. 23 e 26 del citato decreto al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell'Ente Bilaterale Veneto e/o delle società o organizzazioni legate alla Confesercenti per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, dell'Ente Bilaterale Veneto, nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.

Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività dell'EBV SI NO

Firma _____

Questa scheda può essere spedita via fax al n. **041-5893667** o per posta all'indirizzo:
Ente Bilaterale Veneto – Piazza XX Settembre, 23 – 30033 Noale (Ve)