



## Richiesta di PRE-iscrizione ad ATTIVITÀ FORMATIVE

### (a) DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

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

### (b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

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

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 F.V.G. e dichiaro di essere interessato a partecipare

- individualmente alla/e seguente/i attività formative organizzate dall'ente:  
 all'erogazione di una delle seguenti attività formative con n. \_\_\_\_\_ persone impiegate in azienda:

<input type="checkbox"/> Inglese	<input type="checkbox"/> Cucina creativa e prodotti tipici
<input type="checkbox"/> Tedesco	<input type="checkbox"/> Prodotti enogastronomici
<input type="checkbox"/> Informatica	<input type="checkbox"/> Buffet e banqueting
<input type="checkbox"/> Comunicazione	<input type="checkbox"/> Gestione del personale
<input type="checkbox"/> Marketing e tecniche di vendita	<input type="checkbox"/> Normativa del lavoro
<input type="checkbox"/> Contabilità e bilancio	<input type="checkbox"/> Internazionalizzazione d'impresa
<input type="checkbox"/> Controllo di gestione	<input type="checkbox"/> Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro
<input type="checkbox"/> Layout e Vetrinistica	<input type="checkbox"/> Altro _____

**Sede di preferenza del corso**

**Periodo di preferenza**

**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 F.V.G. e/o delle società o organizzazioni legate alla Confesercenti per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G., 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'EBVF  SI  NO*

*Firma \_\_\_\_\_*

Questa scheda può essere spedita via fax al n. **041-5893667**- via e-mail: **segreteria@ebveneto.it** - a mezzo **Posta** all'indirizzo: **Ente Bilaterale Veneto F.V.G. – Piazza XX Settembre, 23 – 30033 Noale (Ve)**