



Richiesta 2JOB

(a) DATI ANAGRAFICI ISCRITTO

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

(b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale			
Partita IVA		Codice Fiscale	
Indirizzo	CAP	Comune	()
Tel	FAX	e-mail	
Referente aziendale		Settore/attività	

(c) DATI ANAGRAFICI del FIGLIO/A PER ACCOMPAGNAMENTO

Cognome		Nome	
Nato a	() il	C.F.	
Cell.	e-mail		
Titolo di studio			
Disoccupato <input type="checkbox"/> da		<input type="checkbox"/> Inoccupato	

Documenti allegati:

- Documento di identità del richiedente (copia)
- Copia ultima busta paga

Il sottoscritto, di cui al punto (a), appartenente all'azienda di cui al punto (b), essendo a conoscenza del regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale Veneto, richiede il servizio 2JOB.

Data

Firma

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'artt. 13,13,15,16,17,18,19,20, 21,22 Reg. Eu. 2016/679 esprime il consenso 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., in qualità del Titolare del Trattamento, mail info@ebvenetofvg.it, 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.

Ha sempre diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>. E' stato nominato il DPO contattabile al seguente indirizzo mail dpo@ebvenetofvg.it

- Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività dell'EBVF ≤SI ≤NO

- Desidero ricevere via SMS notifica di pagamento ≤SI ≤NO

Firma _____