



## Richiesta 2JOB

### (a) DATI ANAGRAFICI ISCRITTO

<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>Tel</b>	<b>cellulare</b>	<b>e-mail</b>	

### (b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

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

### (c) DATI ANAGRAFICI del FIGLIO/A PER ACCOMPAGNAMENTO

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

#### Documenti allegati:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Documento di identità del richiedente (copia) | <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae                      |
| <input type="checkbox"/> Copia ultima busta paga                       | <input type="checkbox"/> Dichiarazione stato di disoccupazione |
| <input type="checkbox"/> Attestato di paternità/maternità              |  |

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'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

- Desidero ricevere via SMS notifica di pagamento  SI  NO

Firma \_\_\_\_\_