VERS. 01/19

PROT.

€

Contributo permesso per studio

(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**		

Documenti allegati:

☐ Documento di identità del richiedente (copia)
☐ Copia ultima busta paga
☐ Attestazione di assenza dal lavoro
☐ Attestazione di presenza all'attività formativa

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 FVG, dichiara di essersi assentato dal lavoro per n. giorni _____ dovuti a permessi per studio o alla partecipazione a percorsi di formazione.

Data
_____

Firma
_____

Desidero ricevere il versamento tramite bonifico bancario al c/c:

Banca **Agenzia**

CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)

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 Trattament, 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 regliamo all'Autorità di Controllo https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524 E' stato nominato il DPO contattabile al seguente indirzzo 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 _____

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