



Ente Bilaterale del Turismo
Puglia

Scheda di iscrizione ai corsi
CFE _____



C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE s.r.l.
Centro di Assistenza Tecnica

Corso: _____

Sede: _____

Data: _____

Il partecipante:

Cognome..... Nome.....

A Luogo di nascita Data di nascita/...../.....

Località di residenzaCAP

Via n. civico

Cellulare Telefono E-mail

Dichiara di essere:

Titolare

Dipendente (Mansione.....) Stagionale SI NO

B Nome e Cognome o Ragione Sociale dell'Azienda

Indirizzo..... Località.....

Telefono..... Fax..... E-mail

Matricola INPS (dato obbligatorio)

MODALITA' DI ISCRIZIONE AI CORSI E SEMINARI

Possono iscriversi ai corsi EBT tutti i dipendenti – fissi e stagionali – che hanno in busta paga la trattenuta a favore dell'Ente Bilaterale del Turismo Puglia e tutti i datori di lavoro in regola con il versamento delle quote contrattuali dovute all'Ente Bilaterale del Turismo Puglia per i propri dipendenti.

All'atto dell'iscrizione, ciascun corsista dovrà:

1. Se lavoratore - esibire l'ultimo foglio paga (obbligatorio per tutti);
2. Se datore di lavoro - comunicare la matricola INPS

Le iscrizioni prive della documentazione e dei dati richiesti ai punti 1, 2 non saranno prese in considerazione.

Data _____ Firma per accettazione delle condizioni su riportate _____

D **Desidero essere informato sulle attività future all'indirizzo e-mail su riportato**

INFORMATIVA PRIVACY

I dati rilasciati verranno utilizzati per offrire un migliore servizio in futuro. I dati saranno trattati solo all'interno della nostra struttura e non saranno comunicati a terzi né diffusi. In qualsiasi momento l'interessato avrà diritto a conoscere l'utilizzo dei suoi dati e avrà la possibilità di aggiornarli o cancellarli dalle nostre banche dati.

E' concesso Non e' concesso il consenso al trattamento dei dati personali obbligatori

Luogo e data _____ Firma _____

www.ebtpuglia.it info@ebt-puglia.it www.confcommerciolecceit
formazione@confcommerciolecce.it