

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

Il/la sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

Dipendente/Titolare dell'azienda _____

con sede a _____ (___) Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ Fax. _____ E-mail _____

Con la mansione di _____

Chiede l'iscrizione ai seguenti percorsi formativi:

1. Corso: _____

2. Corso: _____

3. Corso: _____

1. Seminario: _____

2. Seminario: _____

3. Seminario: _____

4. Seminario: _____

5. Seminario: _____

6. Seminario: _____

Si allega alla presente copia dell'ultima busta paga percepita, dove risulti l'anzianità contributiva di almeno 3 mesi.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che sostituisce il precedente art.10 della L. 675/96, La informiamo che i dati da Lei forniti saranno conservati nell'archivio informatico di EbT provincia di Venezia, Via Delle Industrie 19/C - 30175 Venezia-Marghera, per gestione dati. Titolare del trattamento dati è l'attuale Presidente di EbT provincia di Venezia, Sig. Danilo De Nardi. Responsabile del trattamento dati è il Coordinatore di EbT provincia di Venezia Dott. Andrea Gaggetta.

Con la firma posta in calce alla presente, presto il consenso al trattamenti dei dati personali.

Data _____

FIRMA _____

Ente Bilaterale Territoriale Unitario del settore turismo della provincia di Venezia

Vega Parco Scientifico Tecnologico di Venezia | Centro Direzionale LYbra

Sede legale/operativa: Via delle Industrie 19/C/23 | 30175 Venezia Marghera | Tel. +39 041 5093133 | Fax +39 041 5093085

www.ebt.ve.it | info@ebt.ve.it

Sede di Viale Ancona 9 | 30172 Venezia Mestre | Tel. +39 041 5321253 | Fax +39 041 5314723

www.ebtprovinciavenezia.it | info@ebtprovinciavenezia.it

C.F. 90030050273 | P.IVA 02762280275