

SCHEDA ADESIONE CORSI - AZIENDA

(da compilare a cura delle Aziende aderenti all'Ente Bilaterale del Terziario di Roma e Provincia)

L'AZIENDA _____

CON UNITA' LAVORATIVA IN _____ Via/Piazza

n. _____ CAP _____ Località _____ Provincia _____

DESIDERA PARTECIPARE AL SEGUENTE CORSO DI FORMAZIONE GRATUITO

(indicare il nome del corso scelto tra quelli proposti nella brochure)

da effettuarsi mediante l'intervento dell'Ente Bilaterale del Lazio e Provincia a favore del

A)	PERSONALE DIPENDENTE	
B)	SOCIO ASSOCIATO	
C)	TITOLARE	

Nome e Cognome (partecipante) _____

RECAPITO TELEFONICO E E-MAIL _____

N.B. Nel caso di più partecipanti allo stesso corso, compilare più schede o allegare un elenco

Le date di avvio dei corsi, verranno comunicate dall'Ente Formativo al momento della costituzione dell'aula.

L'informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) è disponibile nella vostra area riservata del portale www.ebitlazio.it.

Data _____

Firma del Responsabile _____

Trasmettere la richiesta a EBiT LAZIO: formazione@ebitlazio.it