



Ente Bilaterale  
Terziario Commercio e Servizi  
Lazio e Provincia

**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.

**Ai sensi della legge 196/03 si esprime il consenso al trattamento dei dati fin qui forniti autorizzando la loro diffusione per gli scopi e le iniziative dell'Ente Bilaterale di Roma e Provincia**

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma del Responsabile** \_\_\_\_\_

Trasmettere la richiesta a EBIT LAZIO: [formazione@ebitlazio.it](mailto:formazione@ebitlazio.it)