
 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 residenza CAP
 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.
 C 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 _____