

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