



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.

All'atto dell'iscrizione, ciascun corsista dovrà **esibire l'ultimo foglio paga (obbligatorio per tutti)**.

C Per usufruire della **gratuità totale della quota di partecipazione al corso** è necessario aver frequentato almeno il **90% del monte ore**.

Si precisa che per le ore di assenza eccedenti il 10% del totale ore, sarà richiesto il pagamento delle stesse all'azienda, al costo di € 9,00+IVA all'ora previa emissione di fattura da parte del C.A.T. Confcommercio Lecce srl.

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 _____