



Titolo del Corso:

Sede:

Data:

A Il partecipante:
 Cognome..... Nome.....
 Luogo di nascita Data di nascita
 Località di residenzaCAP
 Via n. civico
 TelefonoE-mail

Dichiara di essere:
 Dipendente (Mansione _____) Stagionale **SI** **NO**
B Ragione Sociale dell'Azienda
 Matricola INPS
 Indirizzo Località
 Telefono E-mail

MODALITA' DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE AI CORSI EBT PUGLIA

Possono iscriversi ai corsi tutti i dipendenti in forza, che hanno in busta paga la trattenuta a favore dell'Ente Bilaterale del Turismo Puglia.

All'atto dell'iscrizione, l'interessato dovrà **esibire l'ultimo cedolino paga (obbligatorio per tutti), a riprova del rapporto di lavoro in essere;**

L'iscrizione priva del cedolino paga e dei dati richiesti nei riquadri A e B non saranno prese in considerazione.

Al termine del corso per il quale si è compilata la presente scheda di iscrizione, verrà rilasciato al partecipante, un attestato di frequenza, solo dopo **aver esibito il proprio LUL del mese (cedolino paga + prospetto delle presenze dello stesso mese)** di partecipazione al corso.

La partecipazione ai corsi è gratuita e deve essere svolta obbligatoriamente durante l'orario di lavoro.

A nessun titolo è dovuto qualsiasi contributo di partecipazione.

Data _____

Firma per accettazione delle condizioni su riportate _____

D Desidero essere informato sulle attività dell'Ente Bilaterale del Turismo

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 _____