| Ente Bilaterale del Turismo Puglia | **Scheda di iscrizione ai corsi**<br>**CFE** _____ | C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE s.r.l.<br>Centro di Assistenza Tecnica |
|---|---|---|

**Corso:**

| Sede: | Data: |
|---|---|

**A**

Il partecipante:

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita ..... Data di nascita ...../...../.....

Località di residenza .....CAP .....

Via ..... n. civico .....

Cellulare ..... Telefono ..... E-mail .....

**B**

**Dichiara di essere:**

**Titolare**

**Dipendente (Mansione_____) Stagionale** **SI** □ **NO** □

Nome e Cognome o Ragione Sociale dell'Azienda .....

Indirizzo ..... Località .....

Telefono ..... Fax ..... E-mail .....

**Matricola INPS** (dato obbligatorio) .....

**C**

***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)**.

**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 _____



Comune di Morciano di Leuca - Cod. Amm. c_f716 - Prot. n. 0002637 del 24/03/2022 11:48 - ARRIVO