



Ente Bilaterale Terziario Commercio e Servizi

ROMA E PROVINCIA

Scheda Azienda

(da compilare a cura delle Aziende aderenti all'Ente Bilaterale del Terziario di Roma e Provincia)

da effettuarsi mediante l'intervento dell'ente Bilaterale di Roma e Provincia a favore del

- a) PERSONALE DIPENDENTE
b) SOCIO ASSOCIATO
c) TITOLARE

L'AZIENDA _____

CON UNITÀ LAVORATIVA IN: _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Località _____ Provincia _____

NELLA PERSONA DI _____

RECAPITO TELEFONICO E FAX _____

DESIDERA PARTECIPARE AD UNO DEI SEGUENTI CORSI GRATUITI DI FORMAZIONE:

_____ (indicare il nome del corso prescelto da quelli proposti nella brochure)

Data di inizio del corso scelto: _____ Zona _____

Giornata e orario: _____

Ai sensi della Legge 196/03, esprimo il consenso al trattamento dei dati fin qui forniti autorizzando la loro diffusione per gli scopi e le iniziative sviluppate dall'Ente Bilaterale di Roma e provincia

Data _____ Firma del responsabile _____

Invi o consegna questa scheda di adesione all'ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO DI ROMA E PROVINCIA, Piazza Mazzini, 27/A - 00195 Roma (RM), anche a mezzo fax 06 68210405, compilando con i dati richiesti. Verrà contattato dalla nostra segreteria che Le illustrerà le modalità di partecipazione.