



**Titolo del Corso:**

Sede:

Data:

**A** Il partecipante:  
Cognome..... Nome.....  
Luogo di nascita ..... Data di nascita .....  
Località di residenza .....CAP .....  
Via ..... n. civico .....  
Telefono .....E-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 \_\_\_\_\_