

 Ente Bilaterale del Turismo Puglia	Scheda di iscrizione ai corsi obbligatori e di aggiornamento professionale	Modiscr2024.doc
D.M. 02/09/2021 - Corso Addetto Antincendio - Attività di livello 3 (16 ore) e verifica apprendimento		
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