



## 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.*