



Direzione Generale

Spazio riservato EN.BIL.GEN.

PROT.
€

Richiesta di voucher per ATTIVITA' FORMATIVE

(A) DATI ANAGRAFICI ISCRITTO

Cognome ..... Nome .....
Nato/a a ..... (.....) il ..... C.F. ....
Indirizzo ..... CAP ..... Comune ..... (.....)
CCNL ..... Qualifica ..... Livello .....
Tel ..... Cellulare ..... e-mail .....

(B) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale .....
Partita IVA ..... Codice Fiscale .....
Indirizzo ..... CAP ..... Comune ..... (.....)
Tel ..... FAX ..... e-mail .....

Documenti richiesti:

- Documenti richiesti:
[ ] Documento di identità del richiedente (copia)
[ ] Fattura corso
[ ] Allegato elenco beneficiari voucher
[ ] Copia ultima busta paga (per il dipendente)

per il dipendente
Il sottoscritto, di cui al punto (A), appartenente all'Azienda di cui al punto (B), essendo a conoscenza del Regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN., richiede un voucher di formazione individuale per lo svolgimento del corso ..... di ore .....
Data ..... Firma .....
per l'azienda
Il sottoscritto, di cui al punto (A), legale rappresentante dell'Azienda di cui al punto (B), essendo a conoscenza del Regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN., richiede n. .... voucher di formazione individuale per lo svolgimento del corso ..... di ore ..... svolto dai suoi dipendenti, per un costo totale a persona di € ..... , ..... (IVA inclusa).
Data ..... Firma .....

Desidero ricevere il versamento tramite bonifico bancario al c/c:

Banca ..... Agenzia .....
CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)

Grid of 27 empty boxes for IBAN code.

Il/La sottoscritto/a preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/03 (privacy), esprime il consenso previsto dall'art. 23 e 26 del citato decreto al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell'Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN. per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, dell'Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN., nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.

- Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività di EN.BIL.GEN. [ ] SI [ ] NO

Firma .....

Questa scheda può essere spedita via Fax al n. 06.58343020 - via e-mail: direzioneegenerale@enbilgen.it a mezzo Posta all'indirizzo: Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN. - Viale Beethoven, 63 - 00144 ROMA