



Spazio riservato EN.BIL.GEN.

PROT.

DEL

Direzione Generale

Richiesta di VOUCHER per ATTIVITA' FORMATIVE

(A) DATI ANAGRAFICI LEGALE RAPPRESENTANTE PT

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

(B) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

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

Documenti richiesti:

- Documento di identità del Richiedente (copia);
Fattura corso;
Allegato elenco beneficiari voucher.

Per l'Azienda

Il sottoscritto, nq di Legale Rappresentante pt 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 .....

Il/La sottoscritto/a ....., essendo a conoscenza del Regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN., richiede un sussidio per il sostegno alle attività formative, secondo i parametri massimi di finanziamento indicati nel Regolamento del Bando.

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 al D.Lgs 196/03 (privacy) e s.m.i. e D.Lgs 101/2018, esprime il consenso previsto al trattamento dei dati che mi riguardano, all'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: direzionegenerale@enbilgen.it - via pec: infoenbilgen@pec.it a mezzo Raccomandata A/R all'indirizzo: Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN. - Viale Beethoven, 63 - 00144 ROMA