

All'Ente Bilaterale del Terziario della Provincia di Milano - EBiTer Milano
 Corso Buenos Aires 77 – 20124 Milano
 Tel. 0266797.201 - Fax 0266797.239

SCHEDA DI PRE - ISCRIZIONE

AZIENDA	
----------------	--

Settore Attività			
	COD. ATECO02	COD. ISTAT	DESCRIZIONE

Sede Operativa			
	COMUNE		INDIRIZZO
CAP.	TEL.	FAX.	E-MAIL

Partita IVA		Codice Fiscale	
Matricola INPS		Matricola INAIL	

TITOLO DEL CORSO	DATA

PARTECIPANTI				(tutti i campi sono obbligatori)			
	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE		COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
1							
2							
3							

FORMULA DI CONSENSO

Il sottoscritto _____
 C.F. _____ nella sua qualità di _____
 dell'impresa, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D.L.vo 196/2003,
 consente all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali nella misura necessaria per il conseguimento degli
 scopi dell'iniziativa.

Data _____

Timbro e firma

Riservato alla segreteria	Op.	Data	Progr.	Cod.
---------------------------	-----	------	--------	------