

Spett/Le
E.B.T.
Ente Bilaterale del Terziario Teramo
Via Giotto n. 3
64100 San Nicolò a Tordino - Teramo

RICHIESTA CONTRIBUTO PER I CORSI SULLA SICUREZZA

Dati anagrafici richiedente (A)

La/il sottoscritta/o _____
Nata/o a _____ Nato il _____
C.F. _____
Tel. _____ e-mail _____
Residente a _____ in via _____
(datore di lavoro)

Dati anagrafici azienda (B)

Ragione Sociale _____
Partita Iva _____ Codice Fiscale _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
Referente aziendale _____ settore attività _____

DICHIARA

Di aver svolto **corsi di formazione in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro, ai sensi del D.Lg. 81/2008**, tramite l'ente di formazione durante l'anno 2016.

DATI PER BONIFICO

Banca d'appoggio _____
Filiale di _____

ABI _____ CAB _____ C/C n. _____

Intestato a:

IBAN _____

Ai fini della richiesta allega:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- Copia della ricevuta/fattura quietanzata di pagamento dei corsi di formazione in materia di sicurezza.

(luogo e data)

(Firma del Datore di Lavoro)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto /la sottoscritta _____
autorizza E.B.T. Teramo all'utilizzo dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs 196/03, nella misura necessaria al conseguimento degli scopi dell'avviso. Consente altresì la pubblicazione del proprio nome e cognome, sul sito www.ebtteramo.it ai fini della graduatoria e al contatto telefonico, postale per le finalità del presente avviso.

(luogo e data)

Firma del Lavoratore

Parte riservata a E.B.T. TERAMO

N. Protocollo _____

Data di arrivo _____

Timbro e firma