



**E.BI.TER**

ENTE BILATERALE TERZIARIO  
DISTRIBUZIONE E SERVIZI  
COMPENSORIO CESENATE

Via Giordano Bruno, 118  
47521 Cesena (FC)  
Tel. 0547.639811 – Fax 0547.639806  
Cod. Fisc. 90040400401

## SCHEMA DI ISCRIZIONE

Corso / Seminario (indicare di seguito il nome dell'evento gratuito cui si intende partecipare) :

### DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Residenza – Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Denominazione Azienda (datore di lavoro) \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Ruolo professionale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ specificare \_\_\_\_\_

### CONDIZIONE SOGGETTIVA

Ha già partecipato ai corsi di Ebiter Cesena ? SI'  NO

Se sì, a quanti nell'ultimo anno solare ? nr. ....

Descrizione sintetica corsi frequentati: \_\_\_\_\_

Data di assunzione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**In caso di modulistica incompleta o illeggibile, la domanda non sarà accettata**

**L'iscrizione sarà confermata da parte dell'Ente circa 20 giorni prima dell'inizio del corso / seminario**

**Allegati:** ultima busta paga

Il corso sarà avviato solo con un numero minimo di iscrizioni pari a 8 / 15

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

E' necessario inviare debitamente compilato il presente modulo alla segreteria di Ebiter Cesena [info@ebitercesena.it](mailto:info@ebitercesena.it) oppure direttamente alla coordinatrice [s.parantelli@iscomcesena.it](mailto:s.parantelli@iscomcesena.it) o via fax allo 0547.632190

***D.Lgs 196/03 - Nuovo Testo Unico Privacy***

Ai sensi della **legge 196 del 1° gennaio 2003** e successive integrazioni e modifiche, in relazione ai dati personali che le sono richiesti e che EBITER CESENA, o chi per essa incaricata, intende trattare per i fini di cui all'allegata scheda di iscrizione, La informiamo di quanto segue:

- 1) il trattamento a cui saranno sottoposti i suoi dati, richiesti con la modulistica predisposta, è diretto esclusivamente all'espletamento da parte di EBITER CESENA delle finalità attinenti all'esercizio della propria attività e di quelle ad essa collegate;
- 2) Il trattamento dei dati verrà effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici (banca dati);
- 3) I dati personali possono essere comunicati ai soggetti pubblici e privati coinvolti nel progetto in qualità di Enti Formatori, Finanziatori, Cofinanziatori, Controllori e Verificatori secondo le modalità previste dai medesimi.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

***Preso atto dell'informativa cui sopra,***

Io Sottoscritto \_\_\_\_\_

**autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati personali ad opera di E.BI.TER CESENA nei limiti sopra definiti.**

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_