

Ente Bilaterale Regionale del Terziario Distribuzione e Servizi del Lazio

Roma,	Spett.le Ente Bilaterale Regionale Lazio Via Messina 19 00198 Roma	
OGGETTO: Domanda di parte	cipazione al <i>Corso per Tutor aziendali</i>	
II sottoscritto :		
nato a :	Prov il:	
residente a	CAP Prov	
Indirizzo :		
Telefono :	Fax.:	
Indirizzo mail :		
In qualità di tutor aziendale pres	o la ditta:	
con sede in	Via	
Esprimo esplicito consenso affina 196/2003	hé i dati personali siano trattati ai sensi ed in conformità dell' <i>art. 13 del</i> Dec	c. Leg.
	e chiedo	
di essere ammesso al Corso per	Tutor aziendali che si svolgerà presso la sede di Roma.	
	Firma	