



**EBIT | TER Lazio**

Ente Bilaterale Regionale del Terziario Distribuzione e Servizi del Lazio

*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 partecipazione al *Corso per Apprendisti***

**L'IMPRESA**

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Settore economico: \_\_\_\_\_

Tipologia di impresa: Artigiana  Non Artigiana

Nr. Addetti: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Telefono: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**L'APPRENDISTA**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Titolo: Nessuno, Media, Diploma, Titolo superiore

CODICE FISCALE :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Telefono: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data inizio contratto di apprendistato: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Mansione: \_\_\_\_\_

Data parere di conformità: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Rilasciato da: \_\_\_\_\_

**IL TUTOR**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Esprimo esplicito consenso affinché i dati personali siano trattati *ai sensi ed in conformità dell'art. 13 del Dec. Leg. 196/2003*

e chiedo

di essere ammesso al *Corso per Apprendisti*, annualità \_\_\_\_\_ che si svolgerà presso la sede di Roma.

**Firma**

\_\_\_\_\_