



E.BI.TRA.L.

Ente Bilaterale Trasporti e Logistica

L'impresa

Ragione Sociale _____ Indirizzo _____ n° _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Fax _____ Email _____

Referente Sig. _____ Genere trasporto (bestiame, chimico, alimentare, ...) _____

in qualità di società aderente all' E.BI.TRA.L. - ENTE Bilaterale Trasporti e Logistica, chiede di prenotare per i propri dipendenti le visite qui di seguito elencate

NOME	COGNOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA	MANSIONE	DATA ASSUNZIONE

In riferimento alla normativa sulla privacy (legge 196/03)	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZZA E.Bi.Tra.L. al trattamento dei dati <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZA E.Bi.Tra.L. al trattamento dei dati	DATA	TIMBRO E FIRMA
------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	-----------------------

N.B. Ai sensi della legge 196/03, la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporta l'impossibilità da parte dell'Ente Bilaterale di erogare il servizio oggetto della presente richiesta.