ENBIT
Ente Bilaterale Turismo
Commercio e Servizi del Trentino

Spazio riservato EN.BI.T.
Prot.

€

Modulo integrazione richiesta

(a) DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Cognome **Nome**

Nata/o a **( ) il** **C.F.**

Telefono **cellulare** **e-mail**

(b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale

Partita IVA **Codice Fiscale**

Telefono **FAX** **e-mail**

Referente aziendale **Settore/attività**

In merito alla richiesta inviata il _____per il servizio di_____

Indicare la tipologia di servizio richiesto

- ❑ in quanto dipendente dell'azienda di cui al punto (b)

sono ad inviare la seguente documentazione integrativa come da voi richiesto.

La documentazione aggiuntiva dovrà essere inviata entro 30 gg dalla richiesta dell'ente.

Documenti allegati (copie):

- _____
- _____
- _____
- _____

CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)

Data _____ Firma _____

Informativa Privacy

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 6, 7, 12, 13 del Reg. UE 2016/679 – GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali sul sito www.enbit.tn.it

In merito al trattamento dei dati per la finalità f) "invio Newsletter"

☐ Acconsento a ricevere la Newsletter ☐ NON acconsento a ricevere la Newsletter

Firma _____