

**SCHEDA DI ADESIONE ALL'INCONTRO SULLA FORMAZIONE  
IN APPRENDISTATO**  
**per gli apprendisti assunti dal 01/01/2016**

**INCONTRO DEL 22 GIUGNO 2016 ore 14.00**

Nominativo Impresa: \_\_\_\_\_

Referente/Tutor: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Restituire via mail a [paghe@servizi.imprese.ud.it](mailto:paghe@servizi.imprese.ud.it) (Rif. Stefania Forasacco) o via fax 0432-538666 il presente modulo compilato.

I dati personali qui conferiti saranno trattati in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e saranno utilizzati esclusivamente per l'invio di informazioni relative alle attività formative di Confcommercio Udine e Servizi Imprese Udine srl.

La firma apposta conferma la presa visione e accettazione

Data ..... Firma .....