

## “Jobs act – la riforma degli ammortizzatori sociali”

Mercoledì 9 dicembre 2015

Da inviare al fax n. 0432 276205 o via e-mail a sindacale@confindustria.ud.it entro il 3/12/2015

### DATI DELL'AZIENDA

Ragione sociale .....

Via ..... CAP ..... Città .....

Settore di attività .....

Referente aziendale .....

Tel. .... Fax .....

e-mail (obbligatoria) .....

### INTESTAZIONE FATTURA .....

Via ..... CAP ..... Città .....

P. IVA ..... Cod. Fiscale .....

e-mail invio fattura (obbligatoria) .....

Il pagamento della quota del convegno, dovrà essere effettuato esclusivamente in via anticipata - al momento del ricevimento della nostra conferma d'iscrizione dei partecipanti al convegno - tramite (indicare la modalità prescelta):

☐ CASSA DI RISPARMIO DEL F.V.G. IT 50 Q 06340 12300 100000008345

☐ Assegno Circolare / Bancario intestato a "Confindustria Udine"

☐ Rimessa Contante

### PARTECIPANTI

Cognome e Nome .....

Nato a .....il ..... (obbligatorio)

CF ..... (obbligatorio)

Ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 sulla privacy, i dati personali acquisiti con la presente scheda di adesione vengono trattati in forma cartacea, informatica e telematica ai fini interni di Confindustria Udine e potranno essere comunicati ad altre società per gli scopi di cui all'oggetto.

Data .....

Firma e Timbro .....