

All' E.B.T.D.S.
Ente Bilaterale del Terziario, Distribuzione e Servizi
della provincia di Reggio Calabria
Via Castello 4
89125 Reggio Calabria
Web site: www.ebtds.it
E mail: info@ebtds.it

Oggetto: Richiesta Certificato Assistenza Tecnica

Il sottoscritto _____,
legale rappresentante dell'Impresa _____
P.IVA _____, soggetto presentatore di
n. _____ Piano/i Formativo/i redatto/i ai sensi dell'Avviso n. _____/2012 del
Fondo Paritetico Interprofessionale For.Te. denominato/i:

“ _____ ” (titolo Piano Formativo)

“ _____ ” (titolo Piano Formativo)

RICHIEDE

all'Ente Bilaterale del Terziario Distribuzione e Servizi di Reggio Calabria – EBTDS il
rilascio di n. _____ certificato/i di Assistenza Tecnica.

Si allega:

- copia dell'accordo sindacale sottoscritto in data _____
- copia n. ___ piano/i formativo/i
- copia versamento contributivo in favore di EBTDS Reggio Calabria

(TIMBRO AZIENDA)

(FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE)
