EBTER
ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO TRENTINO



Ente Bilaterale
Turismo del Trentino

Corso manovre salvavita e abilitazione all'uso del defibrillatore (DAE)

per dipendenti, titolari e collaboratori/collaboratrici familiari del settore TERZIARIO e TURISMO

Cognome _____ **Nome** _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Cittadinanza _____ Sesso M ◯ F ◯

Residente a _____ Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Per la restituzione della cauzione indicare il proprio codice bancario **IBAN** (personale del/della partecipante)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestato a:

Se diversa dalla residenza indicare anche il luogo di abitazione:

Località _____ Via _____ n. _____ Prov. _____

C.A.P. _____ Tel. _____ Cell. _____

Lavora presso l'Azienda _____

Località _____ Via _____ n. _____ Prov. _____

Sede operativa-lavorativa _____ Prov. _____

in qualità di: ◯ titolare ◯ collaboratore/trice familiare ◯ dipendente fisso ◯ dipendente stagionale

con la qualifica/mansione di _____

Data _____ **Firma** _____

Dichiaro di aver letto il contenuto dell'informativa, ai sensi del Regolamento europeo GDPR 2016/679 di Ente Bilaterale del Terziario Trentino con sede legale in Corso Buonarroti, 55, 38122, Trento - presente sul sito dello stesso ente al link www.ebter.tn.it/privacypolicy. Dichiaro inoltre di aver comunicato liberamente i miei dati e mi impegno a comunicarne eventuali variazioni.

Fornendo il tuo indirizzo di posta elettronica ci autorizzi ad inviarti periodicamente la newsletter per ricevere in anteprima informazioni sulle attività dell'Ente.
Se non desideri più ricevere la newsletter, puoi semplicemente selezionare il collegamento ipertestuale di annullamento dell'iscrizione e l'invio delle e-mail verrà interrotto.

◯ **esprimo il consenso** ◯ **nego il consenso**

Data _____ **Firma** _____

Allegare ricevuta bancaria versamento cauzione / I/Le dipendenti devono allegare fotocopia dell'ultimo cedolino paga ricevuto / I/Le titolari e i/le soci/socie devono allegare visura camerale / I/Le collaboratori/collaboratrici familiari devono allegare estratto cassetto previdenziale Artigiani e Commercianti

La documentazione può essere inviata per email, posta.

ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO TRENTINO
C.so Buonarroti, 55 - 38122 TRENTO | Tel. 0461/420180 - Fax 0461/422693 | Email: formazione@ebter.tn.it

ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO TRENTINO



Ente Bilaterale
Turismo del Trentino

Corso manovre salvavita e abilitazione all'uso del defibrillatore (DAE)

per dipendenti, titolari e collaboratori/collaboratrici familiari del settore TERZIARIO e TURISMO

Cognome_____ **Nome**_____

☐	**Rovereto**	**05/10/2026**
☐	**Moena**	**12/10/2026**
☐	**Molveno**	**19/10/2026**
☐	**Sella Giudicarie**	**26/10/2026**
☐	**Levico Terme**	**09/11/2026**
☐	**Peio**	**16/11/2026**
☐	**Cles**	**23/11/2026**
☐	**Trento**	**30/11/2026**

I luoghi dello svolgimento dei corsi sono in fase di definizione e verranno comunicati successivamente

---

L'iscrizione deve essere completata con il versamento della cauzione di **Euro 50,00** tramite bonifico bancario **(IBAN: IT 02 Y 08016 01801 000031425401)**. La cauzione verrà trattenuta dall'Ente qualora la persona non frequenti interamente il corso e nel caso in cui non venga comunicato l'eventuale ritiro almeno **3 giorni prima** la data di avvio del corso.

L'abilitazione rilasciata ha validità di 2 anni.
L'Ente Bilaterale offre gratuitamente l'aggiornamento rifacendo il "corso base" di 5 ore con la semplice iscrizione nelle sedi e date proposte da calendario annuale.

www.ebter.tn.it