

**Oggetto: Corso Tourism & Hotel Management, VII Ed. - Cattolica RN, 3 novembre 2017 - 13 aprile 2018**

\_\_I\_\_ Sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_

(Provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

(Provincia di \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_,

**chiede di partecipare al corso in oggetto.**

A tal fine dichiara:

1. *(barrare la casella che interessa e fornire le informazioni richieste)*

di essere occupato nel settore del turismo

attività svolta *(specificare l'attività / il ruolo ricoperto)*: \_\_\_\_\_;

di essere occupato in un settore diverso da quello del turismo

settore *(indicare quale)* \_\_\_\_\_

attività svolta *(attività / il ruolo professionale ricoperto)*: \_\_\_\_\_;

di non essere ancora inserito nel mondo del lavoro

2. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;

3. il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al D.lgs.196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

Per le comunicazioni inerenti il Corso in oggetto indica i seguenti indirizzi e recapiti:

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_, Tel. n° \_\_\_\_\_ Cellulare. n° \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Per perfezionare l'iscrizione al Corso, inviare il presente modulo e la ricevuta/copia del Bonifico di pagamento della quota di iscrizione a favore della Fondazione Lions Clubs per la Solidarietà del Distretto 108 A - IBAN IT56 Z 060551340100000017244 – Nuova Banca delle Marche Spa, Macerata - indicante il Cognome e Nome del partecipante e il Codice del Corso (T&HM – S.S.PANTI) all'indirizzo e-mail [info@masterlions.org](mailto:info@masterlions.org)**