

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