

# REVENUE MANAGEMENT

## Laboratorio

(Oristano, 2 – 4 marzo 2017)

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Nome .....  
Cognome .....  
Data di nascita .....  
Luogo di nascita .....  
Residente in .....  
Comune di residenza .....  
Matricola .....

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al laboratorio di Revenue Management.

Allega:

- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- certificato di iscrizione con l'indicazione degli esami sostenuti e dei voti conseguiti.

Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza per gli effetti del D.L.vo 196/2003 ai soli fini degli adempimenti connessi al corso/laboratorio di cui trattasi.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma

**ATTENZIONE:** la presente domanda di iscrizione deve essere consegnata all'ufficio di segreteria studenti del  
Consorzio UNO entro il **22 Febbraio 2017**.

Orario di ricevimento: LUN – MAR – MER – GIO – VEN dalle 9.00 alle 14.00 – dalle 15.00 alle 19.00  
oppure

inviata via email a: [segreteria@consorziuno.it](mailto:segreteria@consorziuno.it) entro la stessa scadenza