

TOURIST WEB MARKETING Laboratorio

(Oristano, 3-4-5-6 Giugno 2015)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IMPRESE

Il/La sottoscritto/a

Nome
Cognome
Data di nascita
Luogo di nascita
Residente in
Comune di residenza
Titolo di studio (specificare)

In qualità di legale rappresentante dell'impresa

Denominazione
Indirizzo sede
Comune
Partita IVA - Iscrizione registro imprese
Telefono fisso
Telefono cellulare
Email
Codice ATECO

CHIEDE

- di essere ammesso a partecipare al laboratorio di Tourist Web Marketing;
 di ammettere alla partecipazione al laboratorio di Tourist Web Marketing il/la sig./sig.ra:

Nome
Cognome
Data di nascita
Luogo di nascita
Residente in
Comune di residenza
Telefono fisso
Telefono cellulare
Email
Ruolo nell'impresa
Titolo di Studio (specificare)

Allega:

- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità (del legale rappresentante).

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

Timbro e firma

ATTENZIONE: la presente domanda di iscrizione deve essere consegnata all'ufficio di segreteria studenti del Consorzio UNO entro il 22 maggio 2015 (Orario di ricevimento: LUN – MAR – MER – GIO – VEN dalle 9.00 alle 14.00 – dalle 15.00 alle 19.00)

oppure

inviata via email all'indirizzo: consorziouno@pec.it entro la stessa scadenza.