

Domanda di ammissione al
percorso formativo A abilitante all'esercizio della professione di
DIRETTORE TECNICO DI AGENZIA VIAGGIO
Durata: 50 ore

allegare il curriculum vitae

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ IL _____ Nazione _____

Residente a _____ prov. _____ Nazione _____

In Via _____ n. _____ Cap _____

Tel _____ Cell _____

Fax _____ E-mail _____

Cod. fiscale _____ P IVA _____

Cittadinanza _____ Titolo di studio _____

Domicilio (*se diverso dalla residenza*) _____ Prov. _____

In Via _____ n. _____ Cap _____

Tel. _____ Cell _____

Data

Firma

La informiamo che, ai sensi del Decreto Legislativo 196/03, i Suoi dati saranno da noi trattati informaticamente per l'esecuzione del contratto. I Suoi dati personali non verranno comunicati a terzi, salvo che per l'esecuzione del contratto. Lei potrà, in qualsiasi momento, richiederci aggiornamento o cancellazione dei dati, nonché esercitare ogni diritto previsto dall'art.7 del D.Lgs. 196/03 inviando una comunicazione scritta presso la sede della regione Emilia Romagna
Viale Aldo Moro, 64 - 40127 Bologna.