

**MODELLO DI ISCRIZIONE AL
“CORSO LABORATORIO - ANALIZZARE LA CONCORRENZA
DELLA PROPRIA IMPRESA RICETTIVA”**

Compilare ed inviare a:

**Spett.le
EBTU ABRUZZO
VIA A. MORO 1
65129 PESCARA
info@ebtuabruzzo.it**

Cognome _____ **Nome** _____
Nato/a a _____ Prov _____ Data nascita ____ / ____ / ____
Cittadinanza _____ Sesso M F
Residente a _____ CAP _____ Prov _____
Via _____ N _____ Tel _____
Indirizzo e-mail _____
Codice fiscale _____

DOMICILIO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA:

Domiciliato/a a _____ CAP _____ Prov _____
Via _____ N _____ Tel _____

Dipendente o titolare dell’Azienda _____

Località _____ Prov _____ CAP _____
Via _____ n _____
Tel _____ fax _____ e-mail _____

Con la qualifica/mansione di _____

INTENDE PARTECIPARE AL CORSO di “CORSO LABORATORIO - ANALIZZARE LA CONCORRENZA DELLA PROPRIA IMPRESA RICETTIVA” del 16 marzo 2017

SI ALLEGA COPIA ULTIMO VERSAMENTO CONTRIBUTO EBTU ABRUZZO

Luogo e data _____ **Firma** _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Luogo e data _____ **Firma** _____