

FAC-SIMILE DOMANDA

**CORSO II° livello
Lingue**

Alla Fondazione
Istituto Tecnico Superiore per il Turismo Veneto
Viale Martin Luther King, 5
sede di Jesolo (VE)

PARTECIPANTE:

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () e
residente in _____ () via _____ n. _____

c.f. : _____

in qualità di _____ (titolare/collaboratore/dipendente/legale rappresentante)

telefono / Cell. _____ mail _____

AZIENDA:

della ditta denominata _____ sede in

_____ Via _____ n. _____ c.f.:

_____ p.iva _____, codice univoco

SDI _____ Indirizzo P.E.C. _____

Telefono / Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al corso professionale turistico di II° livello "Lingue" in programma per il 25 – 26 – 27 novembre 2019 per:

Stabilimenti Chioschi bar

Allega: Ricevuta pagamento della quota di iscrizione pari a € 50,00 versata a mezzo Bonifico Bancario intestato a: ISTITUTO TECNICO SUPERIORE PER IL TURISMO, VIALE MARTIN LUTHER KING, 5, 30016 JESOLO (VE) Centro Marca Banca – Credito Cooperativo di Treviso e Venezia, Società Cooperativa per azioni - IBAN: IT 44 R 08749 36140 041000000502. Causale: quota iscrizione corso II° livello "Lingue"

Data _____ Firma _____

La nostra organizzazione in applicazione dell'art.12 del Regolamento (UE) 2016/679 adotta misure appropriate per fornire ad ogni interessato tutte le informazioni di cui artt 13 e 14 e le comunicazioni di cui agli artt da 15 a 22 e art 34 del succitato Regolamento; in ragione di quanto precede, in base al consenso prestato, si prega di prendere visione della privacy policy e cookie policy disponibile nel nostro sito istituzionale

Data _____ Firma _____

* (barrare la voce che interessa)

Da inviare tramite email all'indirizzo: ITS.demanio@comune.jesolo.ve.it Info: ITS Demanio Marittimo - Segreteria tel. 0421359300