ENTE BILATERALE
TURISMO DEL TRENTINO

# MODULO D'ISCRIZIONE

## CORSO PER LAVORATORI STAGIONALI DEL TURISMO

## "Gestire la comunicazione nel contesto di lavoro"

## ARCO - Gennaio/Febbraio 2012

---

**Cognome** .....…..... **Nome** .....….....

Nato a ..... Prov .....… Data di Nascita ……../…...../….....

Cittadinanza: ..... .. Sesso ❑ M ❑ F

**Residente a** ……...Via ….....…..... n……..

(C. A. P……....) Prov. (..…....) Tel. ……...../...…..……..... Fax ……../……..….

Cell. ……..……. E-Mail ……..……..

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Per la restituzione della cauzione indicare il proprio codice bancario **IBAN**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Se diversa dalla residenza indicare anche il luogo di abitazione:**

Località ……...Via ….....…..... n……...

(C. A. P..……....) Prov. (…….....) Tel. ……../...…..……...……..

**Lavora o ha lavorato presso l'Azienda**.....….....

Località..... Via.....……..... n.....

**con la qualifica/mansione di**.....….....

**Titolo di studio**.....….....….....

**Conoscenza della lingua inglese:** ❑ nessuna ❑ principiante ❑ discreta ❑ buona

**Data** .....…..... **Firma** .....

Allegare fotocopia ultimo foglio paga ricevuto

**Spedire a ENTE BILATERALE TURISMO DEL TRENTINO**

**C.so Buonarroti, 55 38122 TRENTO Fax 0461/825708 Tel. 0461/824585**