

Domanda di partecipazione al workshop

#PERCORSICONDIVISI

**ESPERIENZE-SINERGIE-INNOVAZIONE
PER NUOVI ITINERARI TURISTICO-CULTURALI
Venerdì 17 e martedì 21 aprile 2015 – Città Studi, Biella (BI)**

Alla Segreteria Organizzativa:

**“Culturalmente” – Associazione
Biellesse di Promozione Culturale -
ONLUS**

via Addis Abeba, 5

13900 – BIELLA (BI)

fax **015-8400335**

e-mail: workshop@spazimedievali.it

PEC: culturalmenteonlus@pec.it

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

Nato/a a il

residente a

in (via e numero civico)

n. telefono..... cellulare

e-mail

Sito web.....

Profili social network :

- Facebook:
- Twitter:
- Instagram:
- Google+:
- Altro:

in qualità di _____ (spuntare la/le voce/i che interessano)

Operatore Turistico abilitato

(Tipologia:..... ; estremi abilitazione:)

Titolare/Dipendente Agenzia di viaggi/Tour Operator

(Tipologia:..... ; Denominazione:

Ruolo: ; Località:)

Dirigente/Dipendente di Ente privato o Pubblica Amministrazione operante nel settore turistico-culturale

(Tipologia:..... ; Denominazione:

Ruolo: ; Località:)

Titolare/Dipendente di attività in ambito ricettivo

(Tipologia:..... ; Denominazione:

Ruolo: ; Località:)

Titolare/Dipendente di attività nell'ambito della ristorazione

(Tipologia:..... ; Denominazione:

Ruolo: ; Località:)

Responsabile/operatore in sito museale

(Tipologia:..... ; Denominazione:

Ruolo: ; Località:)

Responsabile/Volontario in Associazioni operanti nel settore turistico/culturale/naturalistico

(Tipologia:..... ; Denominazione:

Ruolo: ; Località:)

Studente di corso di laurea/master in materia turistica

(Denominazione: ; Località:)

Altro

Eventuali note.....

.....

.....

CHIEDO

di essere ammesso al Worskhop “Spazi Medievali”

#PERCORSICONDIVISI

ESPERIENZE-SINERGIE-INNOVAZIONE

PER NUOVI ITINERARI TURISTICO-CULTURALI

3

che si svolgerà nei giorni

Venerdì 17 e martedì 21 aprile 2015 presso il polo universitario “Città Studi di Biella” (BI)

DICHIARO

- di aver visionato ed accettare interamente il bando di partecipazione del workshop;
- di autorizzare, ai fini della selezione dei partecipanti e dell’organizzazione del workshop, il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Data

In fede,

Firma.....

Allego copia curriculum vitae et studiorum sottoscritto in originale.