

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO: REVENUE MANAGEMENT (ANNO 2023 I ED.)

Costo: 2.000,00 €

GENERALITÀ

NOME:

COGNOME:

CODICE FISCALE:

NUMERO RATE:

METODO DI PAGAMENTO I^ RATA/TOTALE (bonifico/bollettino postale):



DATI ANAGRAFICI

SESSO:

DATA DI NASCITA:

COMUNE DI NASCITA, PROVINCIA, NAZIONE:

COMUNE DI RESIDENZA, PROVINCIA, NAZIONE:

INDIRIZZO DI RESIDENZA E CAP:

CONTATTI

EMAIL:

RECAPITO TELEFONICO:



DICHIARAZIONE

Io sottoscritto _____ nato a _____
(____) e residente in via/piazza/viale _____, Paese
_____, (____), CAP _____, codice fiscale _____
dichiaro di voler completare l'iscrizione al Percorso di Formazione "REVENUE
MANAGEMENT", offerto presso il Campus Principe di Napoli, via Salvatore di Giacomo, 8,
Agerola (NA) e

ACCONSENTO

ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) n. 2016/679, con la sottoscrizione del presente
modulo, al trattamento dei dati personali secondo per finalità connesse allo svolgimento delle
attività istituzionali.

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE





Campus Principe di Napoli
Via Salvatore di Giacomo 8 80051 San Lazzaro (NA)
Phone: +39 08118658700
E-mail: info@campusprincipedinapoli.it
Web site: www.campusprincipedinapoli.it