

AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE PORTALE

COGNOME: _____

NOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

PROFESSIONE TURISTICA: _____

RESIDENZA ANAGRAFICA: _____

VIA _____ NR.: _____ CAP _____

ALTRO RECAPITO (se diverso dalla residenza): _____

VIA _____ NR.: _____ CAP _____

RECAPITO TELEFONICO (fisso): _____

RECAPITO TELEFONICO (cellulare): _____

NUMERO DI FAX: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

WEB: _____

LINGUE DI USO PROFESSIONALE (autorizzate): _____

Ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di trattamento dei dati personali” e successive modifiche e integrazioni, con la trasmissione del presente modulo all’Amministrazione della Regione Umbria

a u t o r i z z o

il trattamento dei miei dati personali in esso contenuti, compresa la pubblicazione dei medesimi nel portale istituzionale della Regione Umbria www.umbriatourism.it.

In fede

Data _____

Firma _____

All.: fotocopia documento di riconoscimento