



**Spett.le**

**APT Basilicata**

**Via del Gallitello, 89**

**85100 Potenza (PZ)**

**fax 0971 507600**

**e-mail: [marketing@aptbasilicata.it](mailto:marketing@aptbasilicata.it)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

del Consorzio/T.O./Albergo/Altro \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Sito internet \_\_\_\_\_

conferma la sua partecipazione gratuita al Workshop che si svolgerà nelle sedi di:

- LATINA** 27/04 Hotel Europa
- FIRENZE** 04/05 Starhotel Michelangelo
- BOLOGNA** 12/05 Starhotel Excelsior

Il sottoscritto si impegna a rispettare i termini dettati dall'organizzazione APT.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle attività rientranti nelle finalità istituzionali dell'APT Basilicata.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma