

## MODULO D'ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di poter partecipare al TPI Journalism Workshop Fall 2017 che si terrà dal 20 novembre al 1 dicembre a Roma, presso la Fondazione Marco Besso, e di essere contattato in merito all'accettazione della domanda in caso di esito positivo.

### Dettagli personali

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Titolo di studio (e istituto accademico): \_\_\_\_\_

Si prega di leggere attentamente le seguenti istruzioni prima di completare il modulo d'iscrizione:  
Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il Cliente autorizza TPI al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione degli incarichi a esso a dati.

Data: \_\_\_\_\_

Firma del partecipante: \_\_\_\_\_



senza giri di parole