



Taste of Sardinia Gusto di Sardegna

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO SOSTENITORE DELL'ASSOCIAZIONE TURISTICO CULTURALE

..l. sottoscritt.

nat. il a e residente in Via n.

CAP Comune di Codice Fiscale

Tel. / Fax e-mail

Sito internet

Attività: ristorazione ricettività Artigiano servizi Privato altro _____

Profilo facebook _____ Twitter _____ +Google _____

Instagram _____ WhatsApp _____ Altro _____

CHIEDE

di poter aderire all'Associazione Culturale "TASTE OF SARDINIA".

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli articoli 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA (solo se è azienda)

- di essere iscritto al Registro delle imprese della CCIAA di _____ col. N. _____
- che l'attività prevalente è: _____ dal _____
- Breve sintesi dell'attività

- di sottoscrivere la quota associativa di € _____
- di aderire all'Associazione in qualità di Socio Sostenitore
- dichiara di essere informato/a ai sensi del D.Lgs. n. 19-6/2003 (codice in materia dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle comunicazioni per la quale la presente viene resa e non saranno ceduti a terzi.

ACCETTA E CONDIVIDE

i contenuti dello Statuto dell'Associazione Alla presente allega: fotocopia documento di riconoscimento

In fede

.....,/...../20____

QUOTA ASSOCIATIVA ANNUA EURO _____ da versare unicamente con bonifico bancario:
Banca di Arborea N. IBAN: IT 32H 08362 17400 000000031210 - Causale: Quota Associativa 2017