

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le ENESAG

Ente Nazionale Esperti di Alimentazione e Gastronomia

Via degli Olmetti n. 44

CAP 00060 Città Formello (Roma)

C.F. / P.IVA 97875670586

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___)
il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n. _____,
telefono _____/_____, cellulare _____/_____,
e-mail _____,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "ENESAG – Ente Nazionale Esperti di Alimentazione e Gastronomia".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto (visibile sul sito www.enesag.it) e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____

Firma _____