



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente in via/piazza n. _____ c.a.p. _____

comune _____ prov. _____ tel. _____ e-mail _____

legale rappresentante / titolare della Società / ditta _____

con sede in via/P.zza _____ comune di _____ prov. _____

C.F. _____ P.I. _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO ALLA ASSOCIAZIONE GRUPPO RISTORATORI TOSCANA IN QUALITÀ DI SOCIO

PERTANTO DICHIARA

- DI CONOSCERE LO STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE E DI ACCETTARLO;
- DI SODDISFARE I REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ PREVISTI;
- DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO;
- DI ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ;
- DI ALLEGARE COPIA DELLA VISURA CAMERA;
- DI ALLEGARE COPIA _____;
- DI AVER PROVVEDUTO AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE PARI AD € 15,00 E DELLA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUA PARI AD € 5,00

Informativa Privacy

I dati forniti all'Associazione sono raccolti e trattati, con modalità anche informatiche, per evadere la Sua richiesta di ammissione all'Associazione. I dati saranno conservati con la massima riservatezza e non verranno divulgati. Per maggiori informazioni consultare il sito www.ristoratoritoscana.it

Data _____

Firma: _____