

**MODULO ISCRIZIONE ANNO 2017**

**Tesseramento: Modulo d'iscrizione all'associazione, in qualità di sostenitore, per l'anno in corso, ha validità per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno 31 Dicembre.**

Il sottoscritto

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F

Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ indirizzo residenza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP.: \_\_\_\_\_

professione: \_\_\_\_\_

Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di entrare a far parte dell'Associazione Culturale "Ristoranti Regionali Cucina D.O.C." per l'anno corrente in qualità di **SOSTENITORE**.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto presente sul sito [www.ristorantiregionali.it](http://www.ristorantiregionali.it), di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di € **20,00** mediante il pagamento in contanti o con bonifico sul conto intestato a Ristoranti Regionali- Cucina DOC Banca Prossima IBAN IT45 J033 5901 6001 0000 0141 042

A pagamento avvenuto, sarà consegnata o inviata, all'indirizzo indicato, la tessera nominale.

Dichiara: di esonerare l'Associazione Ristoranti Regionali Cucina D.O.C. da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Firma \_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il modulo, compilato in ogni sua parte, deve essere consegnato o inviato all'indirizzo della sede oppure inviato a [info@ristorantiregionali.it](mailto:info@ristorantiregionali.it)

Le nostre comunicazioni avverranno via e-mail o, per coloro che non abbiano indirizzo di posta elettronica tramite sms o telefono.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma .....

*La Tessera è nominale e non è cedibile a terzi, dà diritto a partecipare a tutte le iniziative dell'associazione e ad ottenere sconti riservati ai sostenitori.*

*Le condizioni sono pubblicate nel sito [www.ristorantiregionali.it](http://www.ristorantiregionali.it)*

*Per info:*

*Marinella Argentieri 3387670126*

*Bianca Zapelli 3939154705*

*Ristoranti Regionali : [info@ristotantiregionali.it](mailto:info@ristotantiregionali.it)*