



**ANNO 2019**

**ADESIONE**

**DISDETTA**

RAGIONE SOCIALE.....

INDIRIZZO .....P.IVA .....

PEC .....Codice destinatario.....

TEL. ....FAX .....CELL.....

Sito web.....e-mail.....

Settore.....Posti letto.....Coperti.....  
(RICETTIVITA'-RISTORAZIONE)

CODICE FISCALE .....

Banca d'appoggio .....

Titolare/rappresentante legale/socio .....

Nato il .....a .....

Indirizzo .....

Tel .....fax.....cell. ....

Sito web .....e-mail .....

---

Socio Ordinario-Quota ammissione annua € 50,00 (entro 28 febbraio)+CONTRIBUTO ANNUO

CONTRIBUTO ANNUO {  Unica quota ..... (entro 28 febbraio)

..... {  RATE 1°quota .....(entro 28 febbraio) 2° quota .....(entro 30 settembre)

---

Socio Sostenitore Quota ammissione annua € 100,00

---

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte di codesto ente, necessari per lo svolgimento della connessa attività amministrativa con le seguenti finalità: 1) adempimenti fiscali e contabili 2) comunicazioni promozionali e invio materiale pubblicitario 3) elaborazioni statistiche 4) altri usi contabili e amministrativi connessi alla attività svolta.

Si dichiara di aver preso visione dello Statuto e Regolamento Interno del Consorzio, accettandone le norme.

Data,

**TIMBRO E FIRMA**