



LA STRADA DEL VINO E DEI SAPORI DELL'OLTREPÒ PAVESE
Via Riccagioia, 48
27050 TORRAZZA COSTE (PV)
e-mail stradaoltrepo@gmail.com

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE "LA STRADA DEI VINI E DEI SAPORI DELL'OLTREPO' PAVESE" - ANNUALITA' 2021

Il Sottoscritto nato il aprov

residente a via

codice fiscale tel.

Nella qualità di della Ditta

con sede in via

tel. fax mobile

P.I.V.A. (Codice fiscale) email

sito web..... settore merceologico

Il settore merceologico sarà da individuare fra i seguenti:

AGRITURISMO - RISTORANTE-TRATTORIA – AZIENDA VITIVINICOLA - CANTINA SOCIALE – IMBOTTIGLIATORI – AZIENDA di
PRODUZIONE non VITIVINICOLA (indicare settore) - BAR - ABERGO-B&B - NEGOZI-ENOTECHE - ENTI-CONSORZI - SERVIZI TURISTICI
– COMUNI – ALTRO (SPECIFICARE).

DICHIARA

1. di aver preso visione ed accettare lo Statuto, il Regolamento ed il Codice Etico dell'Associazione LA STRADA DEL VINO E DEI SAPORI DELL'OLTREPÒ PAVESE e di aderire alla medesima assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti;
2. di conoscere che la quota associativa per l'anno 2021 è di €100,00 per tutti i potenziali aderenti con esclusione dei Comuni con abitanti superiori a 5.000 unità la cui quota è di €1.150,00.
3. di sapere che la compilazione e la firma della presente scheda, unitamente al versamento della quota associativa annuale, determinano l'iscrizione in qualità di socio ordinario con conseguente accettazione dei diritti e dei doveri.

Luogo _____ Data ___/___/_____

(Firma leggibile dell'Associato)

.....

Inoltre, avendo ricevuto, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, il sottoscritto:

- a) consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto e dal Regolamento dell'Associazione
- b) consente la comunicazione dei dati a società, enti ed organizzazioni esclusivamente per finalità d'interesse per le imprese quali: convenzioni, iniziative promozionali e pubblicitarie dell'Associazione.

Firma leggibile dell'Associato)

.....

Allega ricevuta Il pagamento della quota versata tramite Bonifico Bancario alle seguenti coordinate BCC Filiale di Broni - IBAN IT19T 083245568 0000000 650288