



N. Protocollo Registro Associazione

.....

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE LITINERA PER L'ANNO SOLARE _____

Nome: _____ Cognome: _____

Titolare: _____ Azienda: _____ Ditta Società

Presidente: _____ Amministratore: _____

Codice Fiscale: _____ P.Iva: _____

Sede: _____

Città': _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Sito: _____ Email: _____

Tel- Fisso: _____ Fax: _____ Cellulare: _____

- | | | | | |
|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agriturismo | <input type="checkbox"/> Commercio alimentare sede fissa | <input type="checkbox"/> Fondazione | <input type="checkbox"/> Produttore non alimentare | <input type="checkbox"/> Ristoro |
| <input type="checkbox"/> Artigiani | <input type="checkbox"/> Commercio non alimentare itinerante | <input type="checkbox"/> Hobbista | <input type="checkbox"/> Produttore alimentare | <input type="checkbox"/> Servizi |
| <input type="checkbox"/> Associazione | <input type="checkbox"/> Comune | <input type="checkbox"/> IAT | <input type="checkbox"/> Produttore servizi | <input type="checkbox"/> Settore turistico |
| <input type="checkbox"/> Attività agroalimentare | <input type="checkbox"/> Economia e Finanza | <input type="checkbox"/> Istituzione | <input type="checkbox"/> Pro-Loco | <input type="checkbox"/> Tipografia/Copisteria |
| <input type="checkbox"/> Azienda Agricola | <input type="checkbox"/> Ente | <input type="checkbox"/> Ristorante Pizzeria | <input type="checkbox"/> Organizzazione eventi | |

Altro: _____

Territorio di provenienza: _____

Descrizione attività: Alimentare: _____ Non alimentare: _____

Descrizione Prodotti: _____

Eventuali DOC/DOP (altre denominazioni): _____

- Associato Espositore/Collaboratore - € _____ (Previa accettazione e delibera del Direttivo)
- Associato Consigliere del direttivo € 100,00 (cento) (Previa accettazione e delibera del Direttivo e Fondatori)
- Associato Aaderente privato - € 10,00 (dieci) (chiunque voglia sostenere e/o partecipare all'associazione e per ricevere info sui ns. eventi e progetti)

POSTE PAY EVOLUTION – POSTE TROPEA (VV) N° Carta: 5333 1710 7243 7037

BONIFICI – IBAN: IT18 R076 0105 1382 3559 8535 604 – BIC/SWIFT BPPI ITRR XXX – intestate a: Domenico Simonelli – CF: SMNDNC61C08L452J

ASSOCIATI DEL DIRETTIVO CHE HANNO PRESENTATO (almeno due, solo per Socio Effettivo): _____

I dati sono raccolti in base al D.Lgs. 196/2003, in seguito della normativa in materia di tutela delle persone fisiche e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la gestione delle informazioni che la riguarda, avverrà in ossequio ai principi di correttezza, lealtà e trasparenza. Titolare del trattamento è l'ASSOCIAZIONE LITINERA, responsabile del trattamento è il PRESIDENTE di detta Associazione. Tali dati saranno trattati manualmente e/o elettronicamente ai fini statistici e di marketing per l'aggiornamento sulle iniziative dell'Associazione, con invio di materiale informativo anche tramite terzi, salvo esplicita opposizione dell'interessato. Autorizzo pertanto il trattamento e le comunicazioni dei miei dati come sopra indicati sull'informativa fornitaci ai sensi del D.Lgs. 196/2003 la sottoscritta Ditta esprime il proprio consenso per il trattamento dati.

Allegare copia del documento d'identità del firmatario in corso di validità.

Allegare copia della visura camerale aggiornata (data di visura non oltre 6 mesi)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Data: _____ Firma Leggibile: _____

Timbro

L'associazione si riserva l'accettazione della domanda e comunicherà l'esito della stessa entro 30gg dalla data del protocollo

