

Associazioni di Pizzaioli



Istituto Nazionale della Pizza ONLUS



Associazione Margherita Regina

**Alla spett.le
Associazione di Pizzaioli
Istituto Nazionale della Pizza**

Il sottoscritto/a
Nato/a a il
C.F.
Indirizzo in Via n°
Città (.....), C.A.P Telefono
Telefono Cellulare Email
Nome dell'esercizio
Indirizzo Web dell'esercizio

CHIEDE

di essere iscritto all'Associazione di Pizzaioli Istituto Nazionale della Pizza impegnandosi a versare una quota associativa pari a:

- euro 250,00 (duecentocinquanta/00) **annui**.

Tale quota s'intende comprensiva dell'inserimento dei dati personali sul sito dell'associazione:
<http://istitutonazionalepizza.it>

DICHIARA

di accettare il contenuto dello statuto dell'Associazione di cui ha già preso visione.

Napoli _____

Con i più vivi ringraziamenti

Firma _____

AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DLG. 196/03.

Napoli _____ Firma _____