

# 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 200,00 (duecento/00) per il **primo anno**, che comprende la tabella dell'associazione;
- euro 100,00 (cento/00) per gli **anni successivi** al primo.

Tali quote s'intendono comprensive 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 \_\_\_\_\_