

Richiesta iscrizione a Socio Ordinario ONAF e al corso di I° livello

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. di _____ il _____

residente in _____ prov. di _____ CAP _____

via _____ n° _____

telefono abit. _____ cellulare _____

indirizzo e-mai _____

codice fiscale _____ fax _____

professione _____

Richiede con la presente l'iscrizione come Socio Ordinario all'ONAF.

A tal fine provvede al versamento della quota sociale per l'anno **2016** nella misura di **€ 60,00**

All'atto della propria iscrizione all'ONAF aderisce al Corso per Assaggiatori di

Formaggio che l'ONAF organizza per i propri Soci a _____ Paestum _____

nel periodo dal ___16 marzo___ al ___18 maggio___ a tal fine provvede al versamento della quota di iscrizione al corso fissata in **€ 230,00**

Totale da versare di **290€** con le seguenti modalità:

CCP n. 10218121

Conto Corrente Postale n. 10218121 intestato ad **O.N.A.F.**
Via Castello, 5 - 12060 Grinzane Cavour CN

Bonifico bancario

O.N.A.F. Via Castello, 5 - 12060 Grinzane Cavour CN
C/o Banca Regionale Europea - Filiale di Gallo d'Alba (CN)
ABI 06906 CAB 22511 C/C 3401 CIN V
IBAN IT64V0690622511000000003401

I DATI PERSONALI SARANNO TRATTATI NEL PIENO RISPETTO DELLA LEGGE 675/96. I DATI IN NOSTRO POSSESSO SARANNO UTILIZZATI SOLO PER LA GESTIONE DEI SOCI O PER INIZIATIVE DI CARATTERE PROMOZIONALE RELATIVE ALL'ORGANIZZAZIONE.

BARRARE LA CASELLA SOLO SE SI INTENDE RINUNCIARE A QUESTA OPPORTUNITA'

AI SENSI DELL'ART. 13 L. 675/96 SI POTRA' IN QUALSIASI MOMENTO ESERCITARE I RELATIVI DIRITTI, FRA CUI CONSULTARE, MODIFICARE E CANCELLARE I DATI, SCRIVENDO A: ONAF Via Castello, 5 12060 Grinzane Cavour CN.

Data _____

Firma _____