

## Associazione Italiana Sommelier CALABRIA

Via Livenza, 20/22 - 87100 COSENZA [www.aiscalabria.com](http://www.aiscalabria.com)

Responsabile Coordinamento Regionali Servizi **Felice Cardamone**  
tel.339.5010070 [grupposervizi@aiscalabria.it](mailto:grupposervizi@aiscalabria.it)

Foto Tessera  
anche in formato digitale

### Domanda di adesione al Gruppo Servizi Calabria

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Sommelier   
Sommelier Professionista

**chiede** di far parte del Gruppo Servizi dell'Associazione Italiana Sommelier CALABRIA.

**Dichiara** di aver **letto e accettato esplicitamente** quanto previsto dallo Statuto Sociale AIS, dal Regolamento di Applicazione dello Statuto Sociale, dal Regolamento Gruppo Servizi Calabria e dal Codice Deontologico di Comportamento di AIS Calabria.

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tessera AIS \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Lingue straniere conosciute \_\_\_\_\_ Livello di conoscenza \_\_\_\_\_

Coordinate Bancarie codice IBAN \_\_\_\_\_

Attestato Formazione Alimentaristi SI  O in data \_\_\_\_\_ NO

Esperienza nel settore della ristorazione: nessuna  scarsa  media  buona

Note

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei dati personali Firma \_\_\_\_\_

**D.LGS. 196/2000** SI INFORMA CHE I DATI FORNITI SARANNO TENUTI RIGOROSAMENTE RISERVATI, SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE DA AIS CALABRIA PER ARCHIVIO E RESTERANNO A DISPOSIZIONE PER EVENTUALI VARIAZIONI O PER LA CANCELLAZIONE AI SENSI DELL'ART. 7 DEL CITATO DECRETO LEGISLATIVO.