



PRO LOCO SOLOPACA



## TRADIZIONI DA GUSTARE

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

- CHIEDE LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO IN QUALITÀ DI:
  - PRIVATO
  - AZIENDA
  
- DICHIARA DI ACCETTARE IL REGOLAMENTO

Firma

\_\_\_\_\_

Autorizza al trattamento dei dati personali in base al DLGS 196/2003

Firma

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_