



PRO LOCO SOLOPACA



## PREMIO 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;
  - Ristoratore;

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

Firma

\_\_\_\_\_

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