



**RICHIESTA TESSERAMENTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ (eventuale sito web \_\_\_\_\_),  
in qualità di PROPRIETARIO – LEGALE RAPPRESENTANTE – TITOLARE – GESTORE di:

<input type="checkbox"/>	Appartamento/i
<input type="checkbox"/>	Affittacamere
<input type="checkbox"/>	Bed&Breakfast
<input type="checkbox"/>	Lido Turistico
<input type="checkbox"/>	Azienda Agrituristicata
<input type="checkbox"/>	Altro: _____

<input type="checkbox"/>	Villaggio Turistico
<input type="checkbox"/>	Hotel
<input type="checkbox"/>	Ristorante
<input type="checkbox"/>	Bar
<input type="checkbox"/>	Artigiano

<input type="checkbox"/>	Tour Operator
<input type="checkbox"/>	Agenzia Turistica
<input type="checkbox"/>	Guida Turistica
<input type="checkbox"/>	Consorzio Turistico
<input type="checkbox"/>	Azienda Agricola

**CHIEDE**

di essere tesserato con la qualità di Socio ORDINARIO – COLLETTIVO per l'anno \_\_\_\_\_; a tal fine versa la quota associativa di € \_\_\_\_\_ (\*). Il sottoscritto, consapevole della normativa vigente in materia di tutela della privacy, rilascia il proprio consenso al trattamento dei dati personali e/o sensibili per i fini associativi. Lo stesso dichiara inoltre di aver preso visione dello statuto, nonché di riceverne copia, e di accettarne il contenuto.

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

Firma

\_\_\_\_\_

(\*) Il presente documento vale anche come ricevuta