

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' DI SERVIZIO SOMMELIER
DELLA SEZIONE AIS BASILICATA**

**Al Presidente
dell'Associazione Italiana Sommelier
B a s i l i c a t a**

Il/la sottoscritto/a _____ appartenente alla

Delegazione _____ chiede di poter svolgere l'attività di servizio Sommelier nell'ambito Regionale dichiarando di sottostare alle norme deontologiche del Sommelier ed al Regolamento Regionale dei Servizi.

Dichiara inoltre di essere in regola con l'iscrizione all' AIS. N. Tessera.....

Cognome _____ Nome _____

Residenza _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Attività svolta _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lingue straniere _____ Livello di conoscenza _____

Qualifica AIS: Socio Socio Sommelier Sommelier Professionista Degustatore Ufficiale Relatore Commissario

Giorni della settimana in cui si è disponibili _____

Attualmente svolgo mansioni di: Sommelier caposervizio Sommelier esperto Sommelier poco esperto Stagista

Coordinate IBAN per pagamento _____

Note _____

Data _____ Firma del richiedente _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali in conformità alla L.675/1996. Firma _____