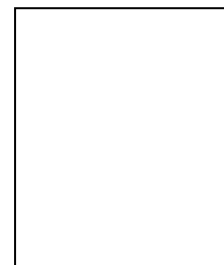




**Associazione Italiana Sommeliers
della Regione Molise**

Responsabile Servizi Regione Molise:
MORELLI MARCO
Cell. 328-2012553 E-mail: servizi@aismolise.it

Foto tessera



GRUPPO SERVIZI SOMMELIER

DELEGAZIONE DI

Il/La sottoscritto/a COGNOME NOME

CODICE FISCALE

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

RESIDENZA.....CAP PROV

ATTIVITA' SVOLTA.....

TEL.....CELL.....E-MAIL.....

CHIEDE

di far parte del Gruppo Servizi Sommeliers Molise e

DICHIARA

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

di aver letto e di **accettare esplicitamente** quanto previsto dallo Statuto Sociale dell' A.I.S., dal Regolamento di Applicazione dello Statuto Sociale, dal Regolamento Operativo del Gruppo Servizi e dal Codice Deontologico di Comportamento di A.I.S. Molise.

PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE (banchi di degustazione, servizi al tavolo etc.)

.....
.....

GRADO E CONOSCENZA DELLE LINGUE STRANIERE

.....
.....

DISPONIBILITA' DI SERVIZIO (orari e giorni più favorevoli)

.....
.....

QUALIFICA AIS : Sommelier Degustatore ufficiale Relatore Commissario Sommelier Professionista
IDONEITA' SANITARIA (come previsto dal D.L. 155/97 art. 4 L. R.12/03 circolare n. 33)

Assolta in dataNon assolta

Data Firma

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