



eccellenze  
campane  
la TERRA del BUONO

## Modulo convenzione

Codice convenzione

8 0 1 4 2

Azienda:

Cognome:  Nome:

Data nascita:   /   /

Codice fiscale:

Telefono:  Cellulare:

Email:  @

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

La tessera è strettamente personale e non può essere ceduta ad altri; in caso di smarrimento, per avere un duplicato, è necessario effettuare la relativa denuncia.