**MODULO DI ADESIONE**

**AIS PUGLIA SCUOLA CONCORSI 2024**

(Da restituire compilato e firmato via mail info@aispuglia.it)

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap/ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sottoscrivendo il presente modulo, DICHIARO di voler aderire al percorso formativo denominato “Scuola Formazione Concorsi” organizzato da AIS Puglia a partire da febbraio 2024.

Data Firma

Allego al presente modulo copia bonifico bancario di 250,00 € effettuato sul c/c dell’Associazione Italiana Sommelier Puglia avente come

**IT64U0103041581000061133315**

**del conto di Monte dei Paschi di Siena filiale di Noci**

Causale **-Scuola Concorsi 2024-**

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e controfirmato, dovrà essere inviato alla sede regionale entro e non oltre il 15/02/2024

Il responsabile della scuola concorsi Puglia Il Presidente AIS Puglia Antonio Riontino Giacomo D’Ambruoso