

- di essere cittadino/a:

(Nazionalità) _____

- di essere nato/a a:

(Comune) _____ (Prov.) _____

il (gg/mm/aaaa) _____

- di essere residente a:

(Comune) _____ (Prov.) _____

in (Indirizzo) _____ (n.) _____

C.A.P. _____ tel. Residenza _____ cell. _____

e-mail _____

PEC _____

indirizzo ricevimento comunicazioni medesimo alla residenza: sì no

(Comune) _____ (Prov.) _____

in (Indirizzo) _____ (n.) _____

C.A.P. _____

- di aver conseguito

il Diploma di laurea in _____ (classe _____)

presso l'Università di _____ in data (gg/mm/aaaa) _____ con

votazione _____

Tipologia di laurea: _____

- di aver preso visione dello statuto dell'Associazione Gastronomi Professionisti e di aderire, in toto, allo stesso

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;

- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D. Lgs. 28 giugno 2005 n.139

PRVACY

Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- **fotocopia carta d'identità del richiedente;**
- **copia della Pergamena di Laurea o Autocertificazione (prodotta da segreteria o portale universitario)**

Si impegna a fornire, a seguito della comunicazione della presente domanda in forma cartacea alla segreteria dell'associazione o per mezzi telematici all'indirizzo mail info@gastronomiprofessionisti.it:

- **fotocopia del bonifico di pagamento delle quote di iscrizione di EURO 35,00 da effettuarsi a favore della ASSOCIAZIONE GASTRONOMI PROFESSIONISTI
PIAZZALE DELLA PACE, 1 43121 – PARMA**

Oppure (se AspGP)

- **fotocopia del bonifico di pagamento delle quote di iscrizione di EURO 15,00 se ASPIRANTE GASTRONOMO PROFESSIONISTA AspGP da effettuarsi a favore della ASSOCIAZIONE GASTRONOMI PROFESSIONISTI PIAZZALE DELLA PACE, 1 43121 - PARMA**

Luogo e data, _____

Firma
