



## Modulo di richiesta adesione

(da inviare a [salerno@federalberghi.it](mailto:salerno@federalberghi.it))

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

### IN QUALITÀ DI

Titolare/legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

denominazione dell'esercizio \_\_\_\_\_

ubicato in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tipologia di esercizio

Albergo (specificare categoria) \_\_\_\_\_ stelle

Bed & Breakfast

Case e appartamenti per vacanze

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

N° totale camere \_\_\_\_\_ N° posti letto \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

di potersi associare a Federalberghi Provincia di Salerno, dichiarando di aderire alla medesima assumendo insieme ai diritti gli obblighi conseguenti.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del d.Lgs. 196/03

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_