



**RICHIESTA DI ADESIONE AL PERCORSO ENOGASTRONOMICO
"ASSOCIAZIONE STRADA DEL TARTUFO MANTOVANO"**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n° _____

Cod.Fisc./P.IVA _____

in qualità di titolare/legale rappresentante/presidente del/la _____

Con sede _____ via _____ n° _____

Cod. Fisc/P.Iva _____ Tel. _____ Fax. _____

E-mail _____

CHIEDE

Di aderire all'Associazione "Strada del Tartufo Mantovano" quale soggetto responsabile della realizzazione e gestione dell'omonimo percorso enogastronomico.

Data _____

Firma _____

