



O.N.A.V.
Organizzazione Nazionale
Assaggiatori di Vino
Fondata nel 1951
Riconoscimento giuridico
D.P.R.8.7.1.981 N°563

Sede Nazionale
Piazza Medici, 8
14100 Asti
Tel. 0141 535246
segreteria@onav.it
www.onav.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA CLASSE "ASPIRANTI ASSAGGIATORI ONAV" E AL CORSO PER ASSAGGIATORE DI VINO

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

Domiciliato a _____ PR. _____

Via/le/p.zza _____ n° _____

Cap _____ C.F. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ @ _____

Titolo di studio _____

Professione _____

chiede di essere iscritto al corso per "Assaggiatore di Vino" che si terrà a:

_____ **VERCELLI** _____ dal _____ **marzo 2015** _____ al _____ **aprile/maggio 2015**

A tale scopo allega ricevuta di versamento all'ONAV di € 115,00 quale quota di iscrizione valevole per due anni effettuata tramite:

- Bonifico bancario intestato a ONAV - Iban IT 26 1 06085 10301 0000 0000 6199
- Conto Corrente Postale n° 12553145 intestato all'ONAV - P.zza Medici 8 - 14100 Asti

A tale scopo versa direttamente all'ONAV la quota di € _____
tramite: contanti assegno

In fede _____

Informativa per il trattamento dati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003: La raccolta dei dati è svolta ai fini della mia iscrizione all'ONAV ed al conseguente ed esclusivo utilizzo per la gestione e informazione delle attività dell'Organizzazione stessa.

Il titolare dei dati è l'ONAV-Organizzazione Nazionale Assaggiatori di Vino, ed il responsabile del trattamento è il Direttore sig. Michele Alessandria. In ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Conspicivo dei diritti riconosciutimi dal D. Lgs. 196/03, **acconsento alla raccolta e al relativo trattamento.**

Il trattamento sarà sia informatizzato che manuale. L'informativa completa è consultabile al sito www.onav.it alla voce **informazioni legali.**

Data _____ Firma _____