***Domanda di Partecipazione  
al Concorso Miglior Sommelier AIS Puglia 2024***

Da inviare entro il 20 settembre 2024, debitamente compilata in tutte le sue parti e con i necessari allegati alla **Segreteria AIS Puglia - Via Michele Bianchi 38 email** [**segreteria@aispuglia.it**](mailto:segreteria@aispuglia.it)

Il sottoscritto.....................................................................................................................................

Via/Piazza............................................................................................................................................

Città......................................................................C.A.P.......................................................................

Telefono/cellulare...................................................e-mail ................................................................

Sommelier dal.....................................................................................................................................

Sommelier Professionista dal............................................................................................................

Tessera n°...........................................................................................................................................

Locale dove esercito la professione (se professionista)....................................................................

In qualità di (ruolo professionale) .....................................................................................................

Via/Piazza...........................................................................................................................................

Città................................................................C.A.P............................................................................

Telefono/cellulare ............................................ e-mail.......................................................................

Dichiaro di essere in regola con il versamento della quota associativa annuale per il 2024.

Allega:

* Una foto a mezzo busto, in divisa di rappresentanza AIS
* Una foto a figura intera, in divisa di servizio
* Curriculum professionale

Dichiaro di aver letto e di accettare il Regolamento del Concorso, edizione 2024.

In fede.

Luogo e data di compilazione