MODULO 2: ADESIONE E CONSENSO PER MAGGIORENNI

(Da compilare e firmare direttamente dal soggetto interessato)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il //_____ Residente in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. _____ Telefono _____ Email _____
DICHIARA di essere stato/a compiutamente informato/a in merito alle caratteristiche, modalità e finalità del progetto a titolo gratuito denominato RISTORAMENTE.
ESPRIME LA PROPRIA ADESIONE libera e consapevole a partecipare e a prendere parte al progetto sopra indicato.

Luogo e data:

_____

Firma del Dichiarante (Maggiorenne):

_____