



# Concorso Gusto dell'anno 2015

## Domanda di partecipazione

Longarone, 30 novembre - 3 dicembre 2014

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Gelateria \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Nome Gusto

### *Ricetta*

Il sottoscritto, ai sensi della Legge 196/03, ricevuta l'informazione sulla utilizzazione dei dati personali e dell'azienda da lui rappresentata consente al loro trattamento ed autorizza, altresì, la pubblicazione della ricetta.

In fede

\_\_\_\_\_

Timbro del G.A.  
e firma del Coordinatore