



# Associazione Italiana Sommelier della Regione Lombardia

via Panfilo Castaldi 4 20124 Milano Tel. 02 2901 0107 - Fax 02 2901 2378

RESPONSABILE SERVIZI REGIONE LOMBARDIA: Angela Morani cell. 335 5299563

## Servizio Sommelier

Delegazione di .....

Referente di Delegazione. ....

Cognome .....

Nome .....

Codice Fiscale.....

Luogo e data di nascita.....

Indirizzo .....CAP .....Comune .....

Provincia ..... Telefono .....Cell .....e-mail.....

Precedenti esperienze lavorative ( banchi degustazione, servizi al tavolo ecc.....)

.....

Grado e conoscenza delle lingue straniere

.....

Disponibilità' di servizio (orari e giorni più favorevoli).....

.....

.....

.....

### Coordinate per bonifico bancario

Istituto bancario.....Agenzia.....

C/c.....ABI.....CAB.....

### Idoneità Sanitaria

- Assolta come previsto dal D.L. vo155/97 art.4 L.R.12/03 circolare n°33 in data .....
- NON Assolta.