

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE "AL CORSO PER ASSAGGIATORI DI OLIO D'OLIVA" REG. CE 867/08
modificato da REG. UE 1220/12 - III ANNUALITA'

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in
_____ alla via _____
Cod.Fiscale _____ tel./cell. _____
e-mail _____ esercitante l'attività/professione di _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al "Corso di formazione per aspiranti assaggiatori di olio d'oliva" 1 livello organizzato da OLIVICOLTORI DI PUGLIA e autorizzato dalla REGIONE PUGLIA. Il corso si svolgerà, dal 23 al 27 febbraio 2015, presso l' Agriturismo Marconi, strada prov.le 110 - Veglie, nell'ambito dell'attività di cui al Reg CE 867/08 modificato da Reg. UE1220/12 - III ANNUALITA'– Misura 3F (Formazione di assaggiatori per l'analisi sensoriale dell'olio di oliva vergine)

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- di svolgere la propria attività nell'ambito di una delle categorie della filiera dell'olio d'oliva di seguito specificate:
 - 1 produzione | commercio
 - 2 industria | istituzioni collegate con la filiera di olio d'oliva
 - 3 consulenza | altro (specificare) _____

Data _____

FIRMA

Il modulo deve essere inviato alla Segreteria Organizzativa entro le ore 12.00 di venerdì 21 febbraio 2015 al seguente indirizzo: _____

Il sottoscritto, inoltre, si impegna a partecipare ad un minimo di 29 ore per ricevere l'attestato di idoneità fisiologica all'assaggio e a pagare la quota di iscrizione dell'importo di Euro 40,00.

Il sottoscritto, ai sensi della Legge n. 675 del 31 dicembre 1996 e successive modificazioni e/o integrazioni, autorizza l'Organizzazione di Produttori Olivicoli Olivicoltori di Puglia a utilizzare i dati personali dichiarati ai soli fini del presente Corso.

FIRMA
