



CAMPAGNA FINANZIATA CON IL CONTRIBUTO DELL'UNIONE EUROPEA  
E DELL'ITALIA

**Reg. (CE) n. 611-615/2014 e successive modifiche**  
**II° Annualità - 2022**  
Miglioramento della Qualità dell'olio di olive e delle Olive da tavola

**ADESIONE CORSO DI SECONDO LIVELLO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_  
Via: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Professione: \_\_\_\_\_

**Dati intestazione fattura:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_ Codice destinatario \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al corso di secondo livello promosso da APROLI- BARI Soc. Coop. Agricola.  
Il corso si svolgerà nei giorni 16-18-20-23-25-27-30 maggio e 1-3-6-8-10-13-15-17-20-22-24-27-29 giugno 2022 presso Finoliva Global Service spa - Via Torre d'Agero, 11 - Bitonto (Ba).  
II sottoscritto si impegna a frequentare il corso per tutta la sua durata.

**DICHIARA**

- Che quanto esposto nella presente domanda di partecipazione risponde al vero, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
- Di aver preso atto alle condizioni che regolano la selezione e l'andamento del corso;
- Di essere a conoscenza del programma indicativo del corso e del fatto che lo stesso potrà subire variazioni;
- Di essere pienamente a conoscenza del contenuto e delle condizioni del presente avviso e delle conseguenze derivanti dall' inosservanza dello stesso;
- Di essere a conoscenza che in caso di affermazioni mendaci sarà passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente;



CAMPAGNA FINANZIATA CON IL CONTRIBUTO DELL'UNIONE EUROPEA  
E DELL'ITALIA

- Di comunicare l'avvenuto pagamento della quota di partecipazione prima dell'inizio del corso all'Aproli Bari Soc. Coop. E-mail: info@aprolibari.it ;

Bari, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2022

FIRMA

---

**DOCUMENTI ALLEGATI:**

- 1) Fotocopia documento di riconoscimento;
- 2) Fotocopia codice fiscale.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato: -presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per fini indicati nella suddetta informativa? (qualora il trattamento non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'art. 24 del D.Lgs. 196/2003)

Do il consenso

Nego il consenso

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_