

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 TECNICO PER
"ASPIRANTI ASSAGGIATORI DI OLIO D' OLIVA"

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 tecnico per aspiranti assaggiatori di olio d'oliva promosso da APROLI- BARI Soc. Coop. Agricola.

Il corso si svolgerà nei giorni 17-18-19-24-25-26-27 ottobre 2022 presso Amenduni Nicola spA - Via delle Mimose, Z.I. Modugno (Ba) e Samer Azienda speciale Camera di Commercio di Bari, Via E. Mola, 19 Bari

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;



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

- Di essere a conoscenza che in caso di affermazioni mendaci sarà passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente;
- Di essere informato che per ottenere l'Attestato di idoneità fisiologica deve superare le sedici prove olfattive gustative;
- Di comunicare l'avvenuto pagamento della quota di partecipazione prima dell'inizio del corso all'Aproli Bari Soc. Coop. E-mail: info@aprolit.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 _____