



Campagna finanziata con il contributo
della Comunità Europea e dell'Italia
Reg. (U.E.) n. 1220/11

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE "AL CORSO PER ASSAGGIATORI DI OLIO D'OLIVA"
REG. CE 867/08 e S.M.I. - 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 partecipare al "Corso di formazione per aspiranti assaggiatori di olio d'oliva" organizzato da APROL LECCE e autorizzato dalla REGIONE PUGLIA.

Il corso si svolgerà, dal 2 al 13 marzo 2015, presso la sala riunioni dell' "APROL LECCE Soc. Coop. Agr. p. A." via M. Bernardini 11/23 - LECCE nell'ambito dell'attività di cui al Reg CE 867/08 e S.M.I. III ANNUALITA' - Misura 3F (Formazione di assaggiatori per l'analisi sensoriale dell'olio di oliva vergine) e

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:
- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> produzione | <input type="checkbox"/> commercio |
| <input type="checkbox"/> industria | <input type="checkbox"/> istituzioni collegate con la filiera di olio d'oliva |
| <input type="checkbox"/> consulenza | <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____ |

FIRMA

Data _____

Il modulo deve essere inviato alla Segreteria Organizzativa entro le ore 12.00 di lunedì 2 marzo 2015 al seguente indirizzo:

APROL Lecce, Via Mario Bernardini, 11/27 - 73100 LECCE Tel 0832/099397 - Fax 0832/092599

e-mail: assistentatecnica@aprol.it.

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

FIRMA