

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL
“ CORSO DI IDONEITA' FISIOLOGICA
ALL'ASSAGGIO DEGLI OLI VERGINI DI OLIVA”
ai sensi del Decreto MIPAAF n. 1334 del 28/02/2012CORSO PER ASSAGGIATORI
dal 27 al 31 maggio 2013

(Compilare tutti gli spazi, pena la esclusione a partecipare al Corso)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____ e
residente in _____ Prov. _____, Via/ Corso /Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____, C.F. , telefono mobile n.
_____, e-mail _____, titolo di studio
_____, professione _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per partecipare al “*Corso di idoneità fisiologica all'assaggio degli oli vergini di oliva*”, che si terrà in Monte Sant'Angelo (FG), presso l'immobile di proprietà del Comune di Monte Sant'Angelo, in Via Carlo di Durazzo n. _____ (ex caserma carabinieri).

Si allega la fotocopia del documento d'identità.

_____, _____

Firma

Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.gs. n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con gli strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma
