



**Reg. (CE) n. 611-615/2014 e s.m.i.**  
**Miglioramento qualità e impatto ambientale olive da mensa e olio d'oliva**  
**1° Annualità**

## **Domanda di Iscrizione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ tel/Fax \_\_\_\_\_  
p.iva/cod.fiscale \_\_\_\_\_

## **MANIFESTA**

La propria disponibilità a partecipare al **Corso di idoneità fisiologica all'assaggio degli oli Vergini di Oliva che si svolgerà a Catania in via Sangiuliano n. 349** nei giorni **20/21/22/26/27 Marzo 2019** come riportato nella locandina ed alle condizioni descritte impegnandosi a comunicare l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione.

**Data** \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_