



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
