



## CORSO FORMAZIONE ASPIRANTE ASSAGGIATORE DI OLIO VERGINE DI OLIVA

### MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel/Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Titolo di Studio \_\_\_\_\_  
Posizione lavorativa \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di iscriversi al **CORSO FORMAZIONE ASPIRANTE ASSAGGIATORE DI OLIO VERGINE DI OLIVA** organizzato da **Consorzio Volontario Olivicoltori Soc. Soc. Coop. Agr. CVO**, nell'ambito del Progetto di cui ai Reg (UE) 2021/2115 P.O. OCM Olio anno 2025 che si terrà nei giorni **15-16-22-23-24- settembre** presso l'O.P. **Consorzio Volontario Olivicoltori Soc. Soc. Coop. Agr. CVO**, sito nel comune di Lamezia Terme (CZ) – Via Filippo Turati, 13.

A tal fine, il/la Sottoscritto/a:

- Si impegna a versare la quota di compartecipazione di **€ 30,00**;
- È consapevole dell'obbligo di frequenza per ricevere l'attestato di partecipazione al Corso;
- Ai sensi della vigente normativa sulla riservatezza (privacy) **AUTORIZZA** il trattamento dei propri dati personali ai soli fini del Corso.

Si allega Copia del Documento d'Identità.

Luogo data

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_