



Il sottoscritto _____

fa istanza di partecipazione al Corso ufficiale per Aspiranti Assaggiatori d'Olio d'Oliva

RAGIONE SOCIALE _____ Residente in _____

VIA _____ N. _____ CAP _____ PROV. _____

C.F. _____ P.IVA _____

Codice univoco (SDI) _____ Rappresentante _____

Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____ Pec _____

Data.....

Firma.....

Il numero di posti è limitato a massimo di venticinque (25) iscritti. E' prevista una quota di adesione di Euro 100,00 (centoeuro,00) da versare tramite bonifico su IBAN n° **IT 930 03069 162061 00000 300078** intestato ad ARSAC con la seguente causale: Corso assaggiatori Olio d'oliva CDS gioia Tauro.

Per completare la procedura di iscrizione è necessario inviare la domanda compilata ad ARSAC- C.da Bettina - 89013 Gioia Tauro / Tel e Fax 0966 52137 allegando la ricevuta di versamento.

Allegati: eventuali titoli di studio.