



Centro Assaggiatori Produzioni Olivicole Latina

Via Carrara, 12/A (Loc. Tor Tre Ponti) – 04013 Latina

Riconoscimento MIPAF ai sensi del Reg. (CEE) n. 2568/91 per l'assaggio professionale

Cod. Fiscale 91090500595 - Cell. 329.1099593 - e-mail: capol.latina@gmail.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE
CORSO PROFESSIONALE RICONOSCIUTO PER ASSAGGIATORI DI OLIO DI OLIVA
(per il conseguimento dell'Idoneità Fisiologica all'Assaggio)

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

Da inviare a mezzo email a: capol.latina@gmail.com

Per informazioni: Tel. n. 329.8120593

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ -- _____ il ____/____/____

e residente in _____ Prov. _____

Via/ Corso /Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

C.F. _____ Cellulare _____

tel. _____/_____ e-mail _____

titolo di studio _____

professione _____

CHIEDE

Di essere iscritto al "Corso per Assaggiatori di olio vergine ed extravergine di oliva" che si svolgerà a Itri presso il Museo del Brigantaggio Corso Appio Claudio n. 268 (esame nella Sala Panel Capol di Latina nel Consorzio Industriale Laziale, Strada Carrara, 12/A (Tor Tre Ponti). Il corso, della durata cadauno complessiva di 40 ore, **si terrà dal 12 al 21 ottobre 2022** ed è finalizzato al conseguimento dell'Attestato di Idoneità Fisiologica (a seguito superamento prove Costituisce il primo di due livelli di un percorso che porta all'iscrizione all'**Elenco nazionale di tecnici ed esperti degli oli di oliva vergini ed extravergini**, tenuto dal Ministero delle Politiche Agricole e Forestali. La frequenza è obbligatoria per l'intera durata del corso. Per lo svolgimento del corso verserà un contributo spese che sarà quantificato in base al numero dei partecipanti, che comunque non supererà la quota per corsista di € 180,00.

Il corso sarà attivato al raggiungimento minimo di 15 iscrizioni. L'associazione Capol si riserva il diritto di modificare il programma, nonché la sostituzione dei docenti con esperti di pari professionalità.

Data,

Firma

ALLEGARE COPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITA'

Trattamento dati e privacy.

Con la presente firma, il sottoscritto fornisce il proprio consenso affinché tali dati personali, come pure quelli che potranno essere richiesti in futuro ad integrazione dei suddetti, vengano trattati e comunicati a terzi esclusivamente per scopi interni l'attività dichiarata. Dichiaro, inoltre, di conoscere i diritti di cui ai sensi del Regolamento UE GDPR n. 679/2016. Pertanto il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali raccolti per le finalità proprie dell'iniziativa.

Data,

Firma