******

***Allegato A***

***Richiesta di iscrizione all’ “Albo Assaggiatori Oli Vergini di oliva FLAVOR culturadigusto”***

***Sezione NAZIONALE***

|  |  |
| --- | --- |
| IL SOTTOSCRITTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATA e LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RESIDENZA: VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COMUNE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CELL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| CHIEDE  L’ISCRIZIONE ALL’ALBO ASSAGGIATORI ***“OLI VERGINI DI OLIVA”*** sez. NAZIONALE | |
| Dichiara | Corso idoneità fisiologica attestato data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Iscrizione all’Elenco dei tecnici ed esperti nell’assaggio degli oli vergini di oliva tenuto dal Ministero dell’Agricoltura (Reg. CEE 2568/91, DM n. 3684 del 18/6/2014, circolare MIPAAF n. 2377 del 13/05/2020 al numero ………….. |
| Il Sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver letto il disciplinare dell’ “Albo Assaggiatori Oli Vergini di Oliva FLAVOR culturadigusto”, di aver preso visione e condividere gli allegati, di essere responsabile di quanto sopra dichiarato,  Data:...............................................Firma:………………………………………………………………………………………  Ai sensi della Legge 675/96 e del D. Lgs. 196/2003, autorizzo il CD al trattamento dei dati personali ed al loro utilizzo per lo svolgimento degli adempimenti inerenti l’elenco degli iscritti, autorizzo alla diffusione dei dati a chi ne facesse richiesta ai fini previsti dall’albo: concorsi, giurie, formazione divulgazione culturale  Data:............................................... Firma:……………………………………………………………………………………. | |

*Spazio riservato al Consiglio Direttivo FLAVOR culturadigusto*

***Vista la documentazione allegata il Consiglio Direttivo FLAVOR culturadigusto APPROVA con numero iscrizione……………………..***

***data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA DEL COORDINATORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***