******

***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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CHIEDEL’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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***