



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 **ASPROL COSENZA Soc. Coop.**, nell'ambito del Progetto di cui ai Reg (UE) 2115/2021 P.O. OCM Olio anno 2024 che si terrà nei giorni **21, 22 Giugno e 4, 5, 6, 13 Luglio** presso **Associazione Verace di Saracena**, sito nel comune di Saracena – Piazza XX Settembre.

A tal fine, il/la Sottoscritto/a:

- Si impegna a versare la quota di compartecipazione di **€150**
- 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.

Firma
