



Società Cooperativa Agricola  
APROLI BARI



U.E.

Campagna finanziata con fondi  
della Unione Europea e dell'Italia  
Reg. (C.E.) n.867/08 - e successive modifiche  
Annualità 2014/2015



**Reg. (CE) n. 867/08 e successive modifiche**  
**III° Annualità - 2014/2015**  
**Miglioramento della Qualità dell'olio di olive e delle Olive da tavola**

**ADESIONE CORSO TECNICO PER**  
**"ASPIRANTI ASSAGGIATORI DI OLIO D' OLIVA"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_  
Via: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Professione: \_\_\_\_\_  
Ass.ne/Ditta/Ente: \_\_\_\_\_  
Dove hai ricevuto notizie del corso? \_\_\_\_\_  
Dati intestazione fattura: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al corso tecnico per aspiranti assaggiatori di olio d'oliva promosso da APROLI- BARI Soc. Coop. Agricola.

Il corso si svolgerà nei giorni 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 23 - 24 MARZO 2015 presso l' Associazione Forpuglia - Via Carlo Collodi, 37 - Bari.

II sottoscritto si impegna a frequentare il corso per tutta la sua durata.

**DICHIARA**

- Che quanto esposto nella presente domanda di partecipazione risponde al vero, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
- Di aver preso atto alle condizioni che regolano la selezione e l'andamento del corso;
- Di essere a conoscenza del programma indicativo del corso e del fatto che lo stesso potrà subire variazioni;
- Di essere pienamente a conoscenza del contenuto e delle condizioni del presente avviso e delle conseguenze derivanti dall' inosservanza dello stesso;
- Di essere a conoscenza che in caso di affermazioni mendaci sarà passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente;



U.E.  
Campagna finanziata con fondi  
della Unione Europea e dell'Italia  
Reg. (C.E.) n.867/08 - e successive modifiche  
Annualità 2014/2015

- Di essere informato che per ottenere l'Attestato di idoneità fisiologica deve superare le sedici prove olfattive gustative;
- Di sollevare fin d'ora i soggetti proponenti e attuatori da ogni eventuale danno che possa derivare o essere provocato dall'attuazione del progetto stesso;

Bari, lì \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2015

FIRMA

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI ALLEGATI:**

- 1) Fotocopia documento di riconoscimento;
- 2) Fotocopia codice fiscale.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato: -presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per fini indicati nella suddetta informativa? (qualora il trattamento non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'art. 24 del D.Lgs. 196/2003)

Do il consenso

Nego il consenso

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_