

ALLEGATO A

Spett.le
A.P.A.O.O.A.T.
Via De Renzi, 22 - AVELLINO

Oggetto: Attività Regg. UE 611-615/14 E S.M.I. – I ANNUALITA' 2018/2019.

MISURA 4.F) FORMAZIONE DI PANEL DI ASSAGGIATORI PER L'ANALISI SENSORIALE DELL'OLIO DI OLIVA VERGINE E DELLE OLIVE DA TAVOLA

DOMANDA DI ADESIONE

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a il _____,
a _____ e residente in _____,
alla (Via, P.zza; C/da) _____ n° _____, Tel. _____, cell. _____

CHIEDE

di partecipare, nell'ambito delle Attività previste dal Progetto, alla realizzazione del programma di cui sopra, relativamente alla seguente attività:

- Corso per assaggiatori di oli di oliva vergini di II livello

All'uopo dichiara:

- Di essere:
 - Olivicoltore associato ad A.P.O.O.A.T.
 - Familiare coadiuvante di olivicoltore associato ad A.P.O.O.A.T.
 - Tecnico del settore (Dottore Agronomo e Forestale);
 - Tecnico del settore (Perito Agrario, Agrotecnico; Tecnologo Alimentare; Biologo);
 - Frantoiano;
 - Altro.
- Di essere a conoscenza del Progetto e delle attività da esso previste;
- Di essere in possesso di Attestato di idoneità fisiologica all'assaggio degli oli di oliva vergini;
- Di non partecipare ad attività di cui ai Regg. UE n. 611-615/14 e s.m.i. di altri soggetti riconosciuti né di ricevere finanziamenti UE per le medesime attività".

Si impegna a:

- Collaborare con i tecnici addetti al Progetto incaricati dalla O.P.;
- Eseguire, nei modi e tempi dettati dai tecnici della O.P., le operazioni e attività prescritte per la buona riuscita del progetto.

_____, li _____

in fede

Allega;

- Copia Documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia **Attestato di idoneità fisiologica all'assaggio degli oli di oliva vergini.**

Consenso

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Dlgs 196/2003 e ss. modifiche e integrazioni.

_____, li _____

in fede
