

**ALLEGATO A - Sede Avellino**

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. – II ANNUALITA' 2019/2020.

**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 I livello Presso la **SEDE ACLI PROVINCIALE DI AVELLINO Via Salvatore De Renzi, 28 Avellino**

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 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;

**Consenso**

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_