  

**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 al Reg. Ce 867/08 e s.m.i., che si terrà nei giorni **13, 14, 20, 21, 26 Febbraio 06, 07 Marzo 2015** presso **Confagricoltura Cosenza***,* sito nel comune di Cosenza – Via Piave, 3.

A tal fine, il/la Sottoscritto/a:

* Si impegna a versare la quota di compartecipazione di € 100
* 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_