



**O. P. "A.P.O.L. Soc. Coop. Agr." - Lecce**  
REG. CE 867/08 mod. Reg. UE 1220/11 e ss.mm.ii. – III annualità 2014/2015

**CORSO PER L'IDONEITA' FIOLOGICA ALL'ASSAGGIO DEGLI OLI VERGINI DI OLIVA**

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**di essere iscritto al "Corso per l'idoneità fisiologica all'assaggio degli oli vergini di oliva" che si terrà a Maglie (Le) presso l'aula Didattica Piazza Santi Medici dal 02/03/2015 al 13/03/2015.**

*A tal fine allega fotocopia del documento di identità.*

\_\_\_\_\_

Firma