

All. 1 **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE SELEZIONI PER LA COSTITUZIONE DEL COMITATO PROFESSIONALE DI ASSAGGIO (PANEL) O.L.E.A. CON RICONOSCIMENTO MIPAAF**
(Riferimento Decreto Mipaaf 18.6.2014 - Regolamento (CE) 2568/91 e successive modificazioni)

(da inviare a segreteria@olea.info o al Fax. 071-7959015, entro il giorno 15 settembre 2016)

Spett.le O.L.E.A.
c/o ITAS Cecchi Via Caprile, 1 - 61121 Pesaro
al Capo panel *Giorgio Sorcinelli*
al Vice Capo panel *Lorenzo Cerretani*

Oggetto: domanda di partecipazione alle selezioni per la costituzione del Panel OLEA

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
residente in Comune di _____ Via _____ n. _____
professione/attività: _____
e.mail: _____ cell _____ tel. _____
Socio OLEA in regola con le quote associative 2015 e 2016

CHIEDE

di partecipare alla selezione di assaggiatori, finalizzata alla costituzione del Comitato professionale di assaggio OLEA (Panel) e per la successiva istruzione della richiesta di riconoscimento al MIPAAF.

a tale scopo **dichiara di essere:**

iscritto all'elenco nazionale dei tecnici ed esperti degli oli di oliva vergini ed extravergini della Regione
.....al n.con Decreto n.del

titoli di merito :

membro del Comitato professionale di assaggio : dalal.....

giudice nei seguenti Concorsi OLEA da almeno 5 anni:

L'Oro delle Marche: Il Novello di Romagna: L'Oro d'Italia: L'Oro della Puglia:

L'Oro del Mediterraneo: - Altri

Docente o esperto assaggiatore in corsi o manifestazioni OLEA:.....

Altre professionalità ed attività

accettandone le condizioni e i criteri,

dichiara di accettare le regole e le modalità di funzionamento del futuro Panel e, con la presente, **si impegna** a partecipare con continuità e puntualità alle attività del Panel che saranno programmate.

Allega:

- Copia del decreto di iscrizione all'elenco nazionale - per la Regione Marche (se in possesso),
- Sintetico Curriculum vitae sull'attività e le esperienze maturate in materia di analisi sensoriale degli oli da oliva e di altri prodotti agroalimentari;
- Copia del documento di identità valido;
- Questionario informativo dei candidati (**All. 2**) di cui alla Normativa COI/T20/Doc. n. 14/rev. 2.

In fede.

_____, li _____

Firma _____

Informativa sulla privacy

Ai sensi dell'rt. 13 del D.lgs 196/2013 si informa che i dati forniti con la presente domanda o altri moduli, saranno utilizzati solo ai fini della costituzione del panel OLEA in oggetto e per il suo funzionamento e solo previo suo consenso. Il mancato consenso preclude la partecipazione alle selezioni e alla partecipazione al Panel OLEA. Potrà in qualsiasi momento ritirare il consenso comunicandolo a OLEA - Segreteria - Via Campanella, 1 - 61121 Fano PU o via mail all'indirizzo segreteria@olea.info.

Concedo il consenso **SI** **NO**

Firma _____

Barrare le caselle interessate