

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Spett.le A.M.P.O. Coop. agricola  
Associazione Marchigiana Produttori Olivicoli  
Via Tiziano, 11  
60125 ANCONA  
Tel 071.82774 e Fax 071.2818099  
e-mail: ampo@copagrimarche.it

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato o/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare Corso per l'idoneità fisiologica all'assaggio dell'olio di oliva, relativo al Reg CE 867/08, autorizzato dalla Regione Marche, della durata di 40 ore, che si terrà presso I.I.S. "A. Cecchi" Istituto d'istruzione Superiore (già Istituto Tecnico Agrario) in Via Caprile 1 - PESARO nei giorni 15 – 16 – 21 – 22 – 23 Febbraio 2013.

### **Modalità di versamento della quota di compartecipazione pari a € 150,00 compresa IVA**

- BONIFICO BANCARIO: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA AGENZIA 1  
IBAN IT82N0103002602000000018439
- oppure**
- C/C POSTALE N. 89402788 intestato a A.M.P.O. Coop. Agricola - Via Tiziano, 11  
60125 ANCONA

**Causale versamento:** Partecipazione Corso per l'idoneità fisiologica all'assaggio dell'olio di oliva 2013.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firmato

\_\_\_\_\_