

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO
DELLA MAREMMA E DEL TIRRENO**

- SEDE DI LIVORNO
 SEDE DI GROSSETO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Cittadinanza _____ residente nel Comune di _____
Via _____ n. _____ Cap _____ Tel. _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva (se in possesso) _____
Email _____ Posta Elettronica certificata _____

A seguito della partecipazione al corso per assaggiatori di oli di oliva vergini organizzato dal seguente
Ente/Organismo _____ nell'anno _____

CHIEDE

di essere ammesso alle prove selettive previste dall'art. 2, comma secondo, lettera B) del D.M. 28.02.2012
tenute dal Capo Panel del Comitato di Assaggio Professionale degli oli di oliva della Camera di
Commercio di Livorno riconosciuto con Decreto Dirigenziale MIPAAF n. 1711 del 12.12.2012. Inoltre,

SI IMPEGNA

a versare in un'unica soluzione, all'atto della presentazione della domanda, la quota di iscrizione di 244,00
Euro (comprensiva di Iva al 22%).

Il/La sottoscritto/a, prende atto che:

- non ha diritto ad ottenere alcun rimborso della quota di iscrizione anche se partecipa parzialmente alle
sedute di assaggio previste dal programma predisposto dal Capo Panel;
- nel caso in cui la partecipazione alle sedute fosse impedita da circostanze impreviste ed
imprevedibili, debitamente documentate, la quota di iscrizione potrà essere utilizzata per le sedute
selettive previste da un corso successivo;
- ha diritto al totale rimborso della quota in caso di rinuncia scritta presentata prima dell'inizio delle
sedute di assaggio;

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs
196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data.....

FIRMA _____

Allega quanto segue:

- Attestazione del versamento di € 244,00 (quota di iscrizione comprensiva di Iva al 22%) effettuato sul
c/c postale n. 1033828730 intestato alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura della
Maremma e del Tirreno oppure tramite bonifico bancario presso la Cassa di Risparmi di Lucca Pisa
Livorno CODICE IBAN: IT57 F061 6013 9201 0000 0046 078
- Fotocopia del documento di identità;

Contatti:

SITO WEB: www.lg.camcom.it **POSTA ELETTRONICA:** agricoltura@lg.camcom.it;

PEC: cameradicommercio@pec.lg.camcom.it

Sede di Livorno: Tel 0586/231291- Fax 0586 231229

Sede di Grosseto: Tel. 0564 430285 - Fax: 0564 415821