



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

SEDE DI LIVORNO

SEDE DI GROSSETO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. Iva (se in possesso) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

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 dai Capi Panel dei Comitato di Assaggio Professionale degli oli di oliva della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno, riconosciuti con Decreto Dirigenziale MIPAAF n. 1711 del 12.12.2012 (Panel 1- Livorno) e n. 6556 del 20/11/2017 (Panel 2 – Grosseto).

**DICHIARA**

di aver preso visione dell'**Informativa sulla Privacy**, resa dalla Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 206/679, pubblicata sul sito istituzionale camerale al seguente indirizzo url: [http://www.lg.camcom.it/pagina1573\\_agricoltura.html](http://www.lg.camcom.it/pagina1573_agricoltura.html)

Il/La sottoscritto/a, **prende atto che:**

- non ha diritto ad ottenere alcun rimborso della quota di iscrizione, anche in caso di partecipazione parziale alle sedute di assaggio previste dal programma predisposto dal Capo Panel;
- nel caso in cui la partecipazione alle sedute fosse impedita da circostanze imprevedute 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 solo in caso di rinuncia scritta presentata prima dell'inizio delle sedute di assaggio.

Data.....

FIRMA \_\_\_\_\_

**Allega** quanto segue:

- a) **Pagamento quota di iscrizione di € 244,00** (comprensiva di Iva al 22%), effettuato tramite bonifico bancario presso Banca Intesa Sanpaolo S.p.a. IBAN: IT98 C030 6913 9991 0000 0046 015 versamento su c/c postale n. 001033828730 intestato a Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno (allegare attestazione del versamento), causale “Corso per assaggiatori oli di oliva”
- b) b) fotocopia documento di identità;
- c) c) copia attestato di idoneità fisiologica.