



**Campagna
Finanziata con il
contributo della
Comunità
Europea e
dell'Italia**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL CORSO DI IDONEITA' FISIOLOGICA
ALL'ASSAGGIO DELL'OLIO D' OLIVA**

Spett.le AIOMA
Corso Stamira, 29
60122 Ancona
Tel. 071 2073196
Fax 071 2080453
e-mail: aioma@aioma.it

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ (____), via _____ cap _____
telefono/cell. _____ fax _____ e-mail _____
eventuale partita IVA _____
codice fiscale _____

DICHIARA

di essere interessato a partecipare al corso di idoneità fisiologica all'assaggio dell'olio d'oliva che si svolgerà a Barbara (AN) presso **"Salone Comunale"** nei giorni **7-8-9-10-12-13 marzo 2012**

Il corso sarà valido per l'iscrizione all'Elenco Nazionale dei Tecnici Esperti Assaggiatori di olio di oliva.

La quota di partecipazione sarà di **100 Euro + IVA 21%**, da versare anticipatamente previa accettazione della domanda.

_____,li _____

Firma

Il modello firmato dovrà arrivare all'AIOMA via fax al numero **071 2080453** o via e-mail ad aioma@aioma.it entro il **29/02/2012**.

Sarà cura dell'AIOMA contattarla per formalizzare la domanda di adesione ufficiale.