



Spett.le ASSAM
Via dell'Industria, 1
60027 Osimo (AN)
fax 071.85979
e-mail: disebastiano_donata@assam.marche.it

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in via _____,
CAP _____ Città _____ (____)
telefono _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____
partita IVA _____ codice fiscale _____
nella qualifica di _____

CHIEDE

di poter partecipare al **Corso di idoneità fisiologica all'assaggio degli oli vergini di oliva**,
che si terrà presso l'ASSAM - Osimo (AN), nel periodo **28 - 31 maggio 2014**.

- Previa accettazione della domanda, si impegna a versare la quota di partecipazione di Euro 200,00 + IVA (22%) per un totale di € 244,00 tramite **bonifico bancario** intestato a ASSAM - Via dell'Industria, 1 - 60027 Osimo (AN), Banca delle Marche codice IBAN: IT77 Z 06055 02600 000000006926 oppure **sul c/c Postale** n. 11860608 intestato sempre ASSAM - Via dell'Industria, 1 - 60027 Osimo (AN).

_____ li _____

Firmato

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96.

Firmato
