

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

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

avendo partecipato e superato le prove previste dall'allegato XII nel corso per  
assaggiatori oli vergini di oliva in data \_\_\_\_\_, tenuto dall'Ente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, presieduto dal Capo-Panel \_\_\_\_\_

chiedo

di essere associato ad **A.N.A.P.O.O.**

Dichiaro di **essere / non essere\*** iscritto all'Elenco assaggiatori previsto dalla L. 313 del 3 agosto 1998 e Decreto 7 ottobre 2021 del Ministero delle Politiche Agricole, art. 4.

Nel caso di non iscrizione all'Elenco, avendo i requisiti richiesti, **chiedo / non chiedo\*** il sostegno dell'associazione, una volta associato, per l'espletamento delle formalità di iscrizione.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle norme statutarie e di essere consapevole che se non iscritto nell'elenco, decorsi tre anni dalla data di associazione, sarò escluso a norma di statuto.

Nel caso la mia domanda venga accolta, sarò tenuto al versamento di € 50,00 di quota annuale.

Tale versamento dovrà essere eseguito sul conto corrente bancario **IT18B0867313802000000106768 ChiantiBanca** dell'Associazione intestato a **ASS. NAZIONALE ASSAGGIATORI PROF. OLIO.**

In fede

Allego breve curriculum vitae, dichiarazione o fotocopia dell'attestato richiesto e 2 foto formato tessera.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\*Cancellare ciò che non interessa