Associazione Assaggiatori e Cultori
Olio Extra Vergine di Oliva
Via Lavagna 28 -56125 Pisa
C.F. 93064570505
Tel.: 050 503185 - Fax: 050504014
E-mail : liciagambini@aema.it *– Pec:* ascoe@pec.libero.it
www.ascoe.net

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

nato il ______________ a _____ prov. ( )

e residente in Comune di _____

via _____n. _____cap _____ prov. _____

Tel. _____Fax. _____EMail_____

Cod.Fisc._____P.Iva_____

C H I E D E

l'iscrizione all'AS.C.O.E., per gli anni 2026-2027 e 2028 Associazione Assaggiatori e Cultori Olio Extra Vergine d'Oliva, in qualità di:

☐ **Socio Ordinario** ☐ **Socio Simpatizzante**

D I C H I A R A

☐ di essere iscritto all'Albo dei Tecnici e Esperti di Oli Vergini ed Extra Vergini d'Oliva

☐ di non essere iscritto all'Albo dei Tecnici e Esperti di Oli Vergini ed Extra Vergini d'Oliva

- di accettare senza riserve lo Statuto Sociale;

ALLEGA alla presente domanda

copia del bonifico bancario di Euro 800,00, relativo all'importo per la quota associativa stabilita per l'anno 2027-2028 e 2029 al costo del corso per assaggiatori e n. 20 giornate di assaggio certificate da effettuare nei ventiquattro mesi precedenti la data di presentazione della domanda di iscrizione, effettuato sulle seguenti coordinate bancarie a favore di AS.C.O.E.

BANCO POPOLARE PISA – Agenzia 1
IBAN: IT 84 R 05034 14021 000000000585

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi della legge 675/96 e DL 196/2003

Data_____

In Fede

Il versamento dell'importo suddetto potrà essere effettuato anche nel modo seguente:
€ 500,00 all'atto dell'iscrizione causale; ACCONTO e € 300,00 entro il 22.01.2027 causale: SALDO