

ISCRIZIONE 10 GIORNATE DI ASSAGGIO OLI VERGINI DI OLIVA

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ prov. _____ CAP _____

via-piazza _____

tel. _____ Email PEC _____

Chiede

di partecipare alle 10 giornate di assaggio di oli di oliva vergini ed extravergini come previsto dal al D.M del 7 ottobre 2021, necessarie per mantenere l'iscrizione all'Elenco Nazionale di Tecnici ed Esperti degli Oli di oliva vergine ed extravergini, organizzate dalla Camera di Commercio Toscana Nord-Ovest.

Le sedute si terranno presso i locali della Camera di Commercio sede di Pisa.

A tal fine allega:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- pagamento della quota di iscrizione di € 150,00 + iva (al 22%), tramite la piattaforma di pagamento PagoPA appositamente predisposta, cliccando sul seguente link:

<https://pagamentionline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAATNO>; oppure richiedendo all'ufficio turismo e valorizzazione delle filiere un avviso di pagamento.

Informativa sulla privacy

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito istituzionale della Camera di Commercio della Toscana Nord-Ovest e a tal proposito rilascio appositamente e liberamente il mio consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e Data _____ Firma _____