

**ISCRIZIONE 20 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 20 giornate di assaggio di oli di oliva vergini ed extravergini come previsto dal al D.M del 7 ottobre 2021, necessarie per 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 € 300,00 + 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 \_\_\_\_\_