

Domanda di adesione ai "corsi di assaggio di olio d'oliva" organizzati dall'Agenzia Laore Sardegna

Spett.le
Agenzia LAORE Sardegna –
Sportello Unico Territoriale
Via, n. -(.....)
FAX

Il sottoscritto, nato a

il residente in via

CAP..... città..... prov. tel. cell

C.F..... CUA.....

Professione..... e-mail.....

Olivicoltore Imp. agricolo SI NO Frantoiano SI NO

resp. ristorazione SI NO resp. commerciale SI NO

Ammin. Oleificio SI NO Olivicoltore SI NO

partecipazione a corsi di olivicoltura precedenti presso agenzia Laore SI NO

se SI specificare: anno ultimo corso n° di corsi frequentati

partecipazione a corsi di olivicoltura organizzati da altre strutture SI NO

se SI specificare presso quale struttura

titolo di studio in materie agricole SI NO se SI specificare

proprietario di oliveti SI NO conduttore di oliveti presso terzi SI NO

superficie coltivata a olivo ha n. piante coltivate varietà coltivate

CHIEDE

1) di essere ammesso al corso .. **di Corso di Degustazione di olio di Oliva**.....

che si terrà a..... in data.....

Informativa ex art. 13 D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dati personali" I dati personali raccolti sono sottoposti alle regole stabilite, a tutela della riservatezza, dal D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni. E' facoltà del rilevatore esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03. L'Agenzia LAORE Sardegna utilizzerà i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali. Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

....., lì..... Firma

I recapiti dei SUT sono disponibili all'indirizzo: www.sardegnaagricoltura.it/assistentatecnica/sportelliunici/