

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**  
**CORSO PER IL RICONOSCIMENTO VARIETALE OLIVO**  
**20 – 21 SETTEMBRE 2024 – C/O UNIVPM - MONTE D'AGO (AN)**

Spett.le AIOMA Soc. Coop. Agr.  
Corso Stamira, 29  
60122 Ancona  
Tel. 071 2073196  
Fax **071 2080453**  
e-mail: [aioma@aioma.it](mailto:aioma@aioma.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere interessato a partecipare al **CORSO PER IL RICONOSCIMENTO VARIETALE OLIVO**, che si svolgerà presso **UNIVPM – D3A e Aziende olivicole della zona i giorni, 20-21 SETTEMBRE 2024.**

La quota di partecipazione sarà di 195 Euro IVA inclusa, **che dovrà essere versata a seguito di avvenuta comunicazione dell'ammissione al corso.**

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016.

**CHIEDE**

l'emissione dello scontrino fiscale

**OPPURE**

**che la fatturazione relativa al CORSO DI RICONOSCIMENTO VARIETALE OLIVO venga intestata a:**

Azienda/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

C.A.P.: \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**PEC\*:** \_\_\_\_\_ **Cod. Dest\*:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B. SI RICORDA CHE PER LE AZIENDE VANNO INSERITI SIA IL C.F. CHE LA PARTITA IVA ANCHE SE COINCIDONO.**

Il modello firmato dovrà pervenire all'AIOMA prima possibile **via e-mail ad [aioma@aioma.it](mailto:aioma@aioma.it)** o via fax al numero **071 2080453, comunque entro il 17/09/2024.**

L'Aioma soc. coop. agr. non risponde per eventuali danni causati a persone o cose (compresi infortuni) che potrebbero accadere durante le giornate di formazione.

**\*n.b.: dati obbligatori per la fatturazione elettronica (per possessori di partita iva)**