



MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO PER ASSAGGIATORI DI OLIO DI OLIVA

Perugia, 24 Febbraio – 11 Marzo 2020

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a il _____ Luogo di Nascita _____
Residenza _____ n° _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ / _____ Mobile _____ / _____
E-mail _____ @ _____
CodiceFiscale _____ Professione _____

*Ragione Sociale o Cognome e Nome _____
Sede legale in Via _____
n° _____ Città _____ Cap _____ Prov _____
P.IVA _____ CodiceFiscale _____
Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____
Mail _____ @ _____

CODICE SDI _____

*Nel caso diversi da quelli sopra indicati.

CHIEDE

DI POTER PARTECIPARE AL CORSO DI ASSAGGIATORI DI OLIO DI OLIA PRESSO APROL PERUGIA E SI IMPEGNA A VERSARE LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE DI € 300,00 iva compresa:

☐ **TRAMITE BONIFICO BANCARIO SULLE SEGUENTI COORDINATE:**

Banca Popolare di Spoleto
IBAN: IT21Q0344003009000000004629
Causale: Corso per Assaggiatori di Olio di Oliva Febbraio 2020

☐ **TRAMITE PAGAMENTO DIRETTO IL 1° GIORNO DI CORSO**

(Luogo e data)

(Firma)