



Ministero della Giustizia



## Domanda di Iscrizione

### CORSO DI INTRODUZIONE ALL'ANALISI SENSORIALE DEL MIELE

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_ ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ ( \_ ) cap \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

#### CHIEDE

**di poter partecipare al corso di INTRODUZIONE ALL'ANALISI SENSORIALE DEL MIELE 8-9-15-16 ottobre 2022**

Ai fini della partecipazione dichiara:

- Di aver effettuato il pagamento
  - tramite bonifico bancario (di cui si allega copia).

IBAN: IT96X0326816002052231318590 (Banca Sella SPA) intestato a **APIS ASSOCIAZIONE APICOLTORI PUGLIESI**

CAUSALE:

**"Quota Corso INTRODUZIONE ALL'ANALISI SENSORIALE DEL MIELE seguito dal nome e cognome.**

- in contanti. **Il pagamento in contanti dà diritto alla prenotazione solo quando effettivamente eseguito**

Con la presente si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196

Data e luogo

Firma

Il presente modulo dovrà essere compilato in tutte le sue parti, firmato ed inviato, con copia ricevuta bonifico, via mail: [eventi@conprobio.it](mailto:eventi@conprobio.it) o [WhatsApp](https://www.whatsapp.com/channel/00299100000000000000): 3421221826.