



ORGANIZZAZIONE DI PRODUTTORI OLIVICOLI LATIUM

**Modulo iscrizione corso idoneità fisiologica per assaggiatori di oli vergini di oliva  
Roma, Via Raffaele Piria, 6 - 18/23 settembre 2017**

Il/la sottoscritto/a  
(cognome e nome)

---

Luogo e data di nascita

---

Residenza

---

Telefono/cellulare

---

Indirizzo mail

---

In qualità di:

(barrare casella corrispondente)

operatore settore olivicolo/oleario  
 operatore settore ristorazione  
 consumatore

---

CHIEDE

di partecipare al corso idoneità fisiologica per assaggiatori di oli vergini di oliva che si terrà presso la sede di OP LATIUM in via Raffaele Piria, 6 (zona Rebibbia) dal 18 al 23 settembre 2017.

Al tal fine si impegna a versare la quota di **€ 300,00** a mezzo bonifico bancario (IBAN IT53A0200873622000102539034) con la seguente causale: *iscrizione corso assaggio olio settembre 2017 "Nome Cognome"*

Il presente modulo di iscrizione e la ricevuta di pagamento vanno inviati **entro e non oltre il giorno 15 settembre 2017** all'indirizzo: [segreteria@oplatium.it](mailto:segreteria@oplatium.it), per ulteriori informazioni è possibile scrivere a [segreteria@oplatium.it](mailto:segreteria@oplatium.it) o chiamare il numero **0774 615115** in orari di ufficio.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione.....

Indirizzo.....

P. IVA..... C.F.....

luogo e data

firma

.....

.....

---

**Organizzazione di Produttori Olivicoli LATIUM Soc. Coop. Agr.**

Via Piria, 6 00158 - Roma (RM) - C.F. 11612581006

[www.oplatium.it](http://www.oplatium.it)