

Il sottoscritto,  
Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ ( ) Cap \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. Abit. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

**CHIEDE**

di poter partecipare al corso di introduzione all'analisi sensoriale  
4 - 5 e 11 -12 dicembre 2021

**DICHIARA**

- Di aver versato la quota di iscrizione di 180€ mediante bonifico bancario (Banca popolare di Puglia e Basilicata Agenzia di Gioia del Colle)  
IBAN IT59 1053 8541 4800 0000 6290 000 intestato a PUGLIAAPI ASSOCIAZIONE REGIONALE  
APICOLTORI DI GIOIA DEL COLLE

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

Luogo ..... Data .....

In Fede.....

- Si allega, alla presente, copia bonifico, documento di riconoscimento e codice fiscale  
in corso di validità .

Il presente modulo dovrà essere compilato in tutte le sue parti e firmato e la scansione dovrà essere inviata  
via e-mail al seguente indirizzo: pugliaapi@gmail.com

Vic. Pozzolongo, 18 • 70023 GIOIA DEL COLLE (BA)  
www.pugliaapi.it • pugliaapi@gmail.com  
Tel. 080.3442681