

Spett.le **AMAP**  
tel. 071.8081  
e-mail: [disebastiano\\_donata@amap.marche.it](mailto:disebastiano_donata@amap.marche.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nella qualifica di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter partecipare al **19° Campionato Nazionale di Potatura dell'olivo allevato a vaso policonico FORBICI D'ORO** organizzato da AMAP per **sabato 20 aprile**, presso la Fondazione per l'Istruzione Agraria **Rocca di Casalina, Deruta (PG) – UMBRIA**, nell'ambito dell'evento di Edagricole **Innovazione in Oliveto**.

### Dichiara

- Nel caso di selezioni regionali, di essersi classificato in posizione ..... della graduatoria della Selezione regionale ..... (indicare la Regione), con il punteggio di ...../60.
- In alternativa allega **curriculum datato e firmato** da cui si evidenzia la partecipazione a corsi di formazione ed aggiornamento sulla potatura dell'olivo a vaso policonico (indicare luogo, data, durata, Ente organizzatore) e il punteggio ottenuto in recenti concorsi/campionati/gare/esami valutativi sulla forma di allevamento a vaso policonico.

DICHIARA inoltre di:

- **essere interessato all'iscrizione all'Elenco degli operatori abilitati alla potatura dell'olivo**, tenuto da AMAP, nella sezione "Altre regioni" a fini professionali.  
SI  NO
- essere **GIA' ISCRITTO** all'Elenco regionale degli operatori abilitati alla potatura dell'olivo, tenuto da AMAP.  
SI  NO

La scheda va inviata entro e non oltre il 13 aprile.

Qualora selezionato, si impegna a versare la quota di partecipazione di **60 euro (IVA inclusa)**, tramite "**Avviso di pagamento PagoPA**" che verrà inviato con la conferma di ammissione.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firmato \_\_\_\_\_

**DATI PER FATTURAZIONE – Intestazione azienda** \_\_\_\_\_

**indirizzo:** via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**P. IVA:** \_\_\_\_\_ **Cod. fiscale:** \_\_\_\_\_

**CODICE DESTINATARIO (7 caratteri)** \_\_\_\_\_ oppure **Indirizzo PEC** \_\_\_\_\_