

Spett.le **AMAP**

Via T.A. Edison, 2

60027 OSIMO (AN)

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 21° Concorso regionale di potatura dell'olivo "Forbici d'Oro", che si terrà giovedì **11 aprile 2024** presso l'oliveto dell'**Agriturismo Pomod'Oro**, C.da San Pietro, 6 – **Torre San Patrizio (FM)**.

Il sottoscritto dichiara di:

- aver frequentato un corso professionale di potatura (in alternativa corso base e corso avanzato) organizzato da \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_ ore.
- essere interessato all'iscrizione all'elenco regionale degli operatori abilitati alla potatura dell'olivo **a fini professionali**.  SI  NO
- essere **GIA' ISCRITTO** all'elenco regionale degli operatori abilitati alla potatura dell'olivo.  SI  NO
- essere interessato a partecipare al 19° Campionato Nazionale di potatura dell'olivo FORBICI D'ORO.  SI  NO

**Qualora selezionato**, si impegna a versare la quota di partecipazione di **30 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** \_\_\_\_\_