DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da compilare in **stampatello**, macchina da scrivere o computer)

Il sottoscritto/a (cognome e nome)

_____

nella qualità di: (Titolare, Rappresentante legale, ecc.) dell'Azienda

_____

Cap _____ **Città** _____ **Prov.** _____ **Nazione** _____

Via _____ **n.** _____

Partita Iva n. _____ **Codice fiscale** _____

Telefono _____ **Fax** _____ **E-mail**_____**@**_____

Operatore di riferimento _____ **tel.** _____

CHIEDE

di poter partecipare al "**12° Concorso Oleario Internazionale AIPO D'ARGENTO 2015**" con i campioni suddetti (*di cui allega scheda*):

1) **campione n. 1** – nome dell'olio _____
2) **campione n. 2** – nome dell'olio _____
3) **campione n. 3** – nome dell'olio _____
4) **campione n. 4** – nome dell'olio _____
5) **campione n. 5** – nome dell'olio _____

e tutto quanto previsto dagli art. 5, 6 e 7 del Regolamento del Concorso.

Il Sottoscritto, preso atto del Regolamento del Concorso, dichiara di accettarlo integralmente e specificamente il giudizio inappellabile del Comitato di Assaggio Ufficiale che renderà noto soltanto l'elenco degli oli extra vergini di oliva premiati, e non quello delle aziende partecipanti, e il punteggio assegnato ai singoli campioni.

Chiede inoltre di poter inviare i dati previsti dall'art. 5 punto e (scheda aziendale e scheda olio extra vergine di oliva) del regolamento su programma informatico:

☐ **SI** ☐ **NO**

Alla presente domanda allega € _____ come previsto dall'art. 5 del regolamento a mezzo:

☐ **pagamento in contanti;** richiedo l'emissione di fattura ☐ **SI** ☐ **NO**

☐ **bonifico bancario (IBAN: IT94 S062 2511 7071 0000 0012 908) – seguirà fattura**

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

Data _____ _____

(timbro e firma)

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DEL CONCORSO

Ritirato il titolo, per _____ emessa Ricevuta Fiscale n._____ in data _____

Segreteria Concorso Oleario Internazionale Aipo d'Argento 2015
Viale Del lavoro, 52 – 37135 Verona Tel. +39 045 86 78 260 Fax +39 045 80 34 468 info@aipoverona.it www.aipoverona.it