

Spett.le **AMAP**
tel. 071.8081
e-mail: 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 **18° Campionato Nazionale di Potatura dell'olivo allevato a vaso policonico FORBICI D'ORO** organizzato da AMAP il **4 giugno 2023 ad Urbisaglia (MC) - MARCHE**.

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 evidenzi 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.

DHICHIARA 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 10 maggio.

Qualora selezionato, si impegna a versare la quota di partecipazione di **40 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** _____