

**Al Presidente dell'Associazione Capi Panel  
Riconosciuti A.Ca.P.**

**Via Carrara, 12/A**

**04100 Latina**

### **SCHEMA DI ADESIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ (Cell.) \_\_\_\_\_

Professione o attività: \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

Di essere ammesso come *Socio ordinario* dell'Associazione Capi Panel Riconosciuti in sigla A.Ca.P, dichiarando di accettarne lo statuto, i regolamenti interni, ed eventuali deliberazioni degli organi sociali.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Fa presente:

Di appartenere alla categoria *Capi Panel di analisi sensoriale per gli oli vergini di oliva* previsti dal Regolamento delegato (UE) 2022/2104 della Commissione del 29/07/2022 e Decreto del Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali del 7 ottobre 2021, che gestisce un Comitato di assaggio degli oli riconosciuto e autorizzato dal Mi.P.A.A.F. denominato.....  
operante presso .....

Oppure

Di appartenere alla categoria *Capi Panel di analisi sensoriale per gli oli vergini di oliva* previsti dal Regolamento delegato (UE) 2022/2104 della Commissione del 29/07/2022 e Decreto del Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali del 7 ottobre 2021, in qualità di *vice Capo panel* di un Comitato di assaggio degli oli riconosciuto e autorizzato dal Mi.P.A.A.F. denominato.....  
operante presso .....

Si allega la fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale.

Data, ..... Firma (leggibile) .....

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.*

Data, ..... Firma (leggibile) .....