

Spett.le
Albo Nazionale degli Esperti in Analisi Sensoriale del Miele
Ufficio Centrale
CRA-API
via di Saliceto 80
40128 Bologna

Domanda di iscrizione

Il sottoscritto:

Cognome:..... Nome:.....

Nato a:..... Il:.....

Residente in:..... Prov.:.....

via:..... N:..... CAP:.....

Codice fiscale:.....

Telefono:..... Fax:.....

Cell: e-mail:

Titolo di studio:.....

richiede l'iscrizione all'Albo Nazionale degli Esperti in Analisi Sensoriale del Miele.

A tal fine dichiara:

di avere le seguenti esperienze professionali nel campo dell'apicoltura (o in ambiti professionali collegati) e della degustazione del miele:.....

.....

.....

di aver seguito il Corso di Introduzione all'Analisi Sensoriale del Miele (corso di I livello) in data

presso.....

di aver seguito il Corso di Perfezionamento in Analisi Sensoriale del miele (corso di II livello) in data.....

presso.....

e di ritenere di avere una maggiore conoscenza dei seguenti tipi di miele.....

.....

.....

Dichiara inoltre di aver preso visione del Disciplinare e delle Norme Tecniche e di conoscere gli obblighi che derivano dall'iscrizione all'Albo.

In fede.

Data:..... Firma:.....

Dichiarazione dell'Ufficio Centrale

Si attesta che

ha superato le prove di ammissione all'Albo Nazionale degli Esperti in Analisi Sensoriale del Miele.

Data:..... Per l'Ufficio Centrale:.....

Delibera di ammissione

Data:..... Per il Comitato di Gestione:.....