

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AIPO D'ARGENTO 2023

(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 _____ @ _____

Fattura elettronica: pec _____ @ _____ SDI _____

Operatore di riferimento _____ tel. _____

CHIEDE

di poter partecipare al "20° Concorso Oleario Internazionale AIPO D'ARGENTO 2023" con i campioni suddetti (di cui allega scheda):

CAMPIONE N. 1 - NOME OLIO: _____

CAMPIONE N. 2 - NOME OLIO: _____

CAMPIONE N. 3 - NOME OLIO: _____

CAMPIONE N. 4 - NOME OLIO: _____

CAMPIONE N. 5 - NOME OLIO: _____

CAMPIONE N. 6 - NOME OLIO: _____

CAMPIONE N. 7 - NOME OLIO: _____

CAMPIONE N. 8 - NOME OLIO: _____

TOTALE DA VERSARE:

N. _____ CAMPIONI X € 130,00 (+IVA22%) = € _____ (FINO AL 13/02/2023)

N. _____ CAMPIONI X € 100,00 (+IVA22%) = € _____ (DAL 14/02/2023 E FINO AL 31/03/2023)

Il Sottoscritto, preso atto del Regolamento del Concorso, dichiara di accettarlo integralmente e specificatamente il giudizio inappellabile del Comitato di Assaggio Ufficiale che renderà noto soltanto l'elenco degli oli extra vergine 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. 6 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. 6 del regolamento a mezzo:

 pagamento in contanti; richiedo l'emissione di fattura **SI NO** bonifico bancario Intesa San Paolo - Filiale di Verona, Vicolo Ghiaia n.9

IBAN: IT35A0306918463100000003934 - SWIFT BIC BCITITMM - 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 _____

CAMPIONE N. 1 - NOME OLIO: _____

(APPORRE UNA X SULLE CATEGORIE DOVE SI INTENDE PARTECIPARE)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA DOP/IGP | <input type="checkbox"/> CATEGORIA BLEND |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA BIOLOGICO | <input type="checkbox"/> CATEGORIA EVOO TOP WINNERS |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA MONOVARIETALE | <input type="checkbox"/> CATEGORIA AROMATIZZATO |

CAMPIONE N. 2 - NOME OLIO: _____

(APPORRE UNA X SULLE CATEGORIE DOVE SI INTENDE PARTECIPARE)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA DOP/IGP | <input type="checkbox"/> CATEGORIA BLEND |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA BIOLOGICO | <input type="checkbox"/> CATEGORIA EVOO TOP WINNERS |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA MONOVARIETALE | <input type="checkbox"/> CATEGORIA AROMATIZZATO |

CAMPIONE N. 3 - NOME OLIO: _____

(APPORRE UNA X SULLE CATEGORIE DOVE SI INTENDE PARTECIPARE)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA DOP/IGP | <input type="checkbox"/> CATEGORIA BLEND |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA BIOLOGICO | <input type="checkbox"/> CATEGORIA EVOO TOP WINNERS |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA MONOVARIETALE | <input type="checkbox"/> CATEGORIA AROMATIZZATO |

CAMPIONE N. 4 - NOME OLIO: _____

(APPORRE UNA X SULLE CATEGORIE DOVE SI INTENDE PARTECIPARE)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA DOP/IGP | <input type="checkbox"/> CATEGORIA BLEND |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA BIOLOGICO | <input type="checkbox"/> CATEGORIA EVOO TOP WINNERS |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA MONOVARIETALE | <input type="checkbox"/> CATEGORIA AROMATIZZATO |

CAMPIONE N. 5 - NOME OLIO: _____

(APPORRE UNA X SULLE CATEGORIE DOVE SI INTENDE PARTECIPARE)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA DOP/IGP | <input type="checkbox"/> CATEGORIA BLEND |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA BIOLOGICO | <input type="checkbox"/> CATEGORIA EVOO TOP WINNERS |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA MONOVARIETALE | <input type="checkbox"/> CATEGORIA AROMATIZZATO |

CAMPIONE N. 6 - NOME OLIO: _____

(APPORRE UNA X SULLE CATEGORIE DOVE SI INTENDE PARTECIPARE)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA DOP/IGP | <input type="checkbox"/> CATEGORIA BLEND |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA BIOLOGICO | <input type="checkbox"/> CATEGORIA EVOO TOP WINNERS |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA MONOVARIETALE | <input type="checkbox"/> CATEGORIA AROMATIZZATO |

CAMPIONE N. 7 - NOME OLIO: _____

(APPORRE UNA X SULLE CATEGORIE DOVE SI INTENDE PARTECIPARE)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA DOP/IGP | <input type="checkbox"/> CATEGORIA BLEND |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA BIOLOGICO | <input type="checkbox"/> CATEGORIA EVOO TOP WINNERS |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA MONOVARIETALE | <input type="checkbox"/> CATEGORIA AROMATIZZATO |

CAMPIONE N. 8 - NOME OLIO: _____

(APPORRE UNA X SULLE CATEGORIE DOVE SI INTENDE PARTECIPARE)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA DOP/IGP | <input type="checkbox"/> CATEGORIA BLEND |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA BIOLOGICO | <input type="checkbox"/> CATEGORIA EVOO TOP WINNERS |
| <input type="checkbox"/> CATEGORIA MONOVARIETALE | <input type="checkbox"/> CATEGORIA AROMATIZZATO |