



**Alla Regione Campania  
Assessorato all'Agricoltura  
Settore SIRCA**

**OGGETTO : ABILITAZIONE ALLA DEGUSTAZIONE DI VINI A DENOMINAZIONE  
DI ORIGINE DEI TECNICI O ESPERTI DEGUSTATORI GIA' ISCRITTI  
NELL'ELENCO REGIONALE DELLA CAMPANIA**

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

Nato a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in (comune) \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_

Via/corso/viale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ N° tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

già iscritto nell'elenco dei tecnici e/o esperti degustatori sui vini a Denominazione di

Origine \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito nell'elenco dei **TECNICI O ESPERTI DEGUSTATORI** per l'esame organolettico dei vini a Denominazione di Origine della Campania:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze anche penali, derivanti da rilascio di dichiarazioni mendaci, produzione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76

**DICHIARA**

di avere esercitato, nei due anni precedenti la data di presentazione di questa domanda, l'attività di degustazione in forma continuativa per i vini Denominazione di origine:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

presso

\_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA DOMANDA :**

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000)
- Documentazione comprovante lo svolgimento dell'attività nei due anni precedenti la data di presentazione della domanda.

In fede

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del/ della dichiarante