

**Al Ministero delle Politiche Agricole  
Alimentari e Forestali**

Ufficio PIUE VI  
Via XX settembre, 20  
00187 ROMA

e-mail: [pocoi7@politicheagricole.gov.it](mailto:pocoi7@politicheagricole.gov.it)  
[g.cavallaro@mpaaf.gov.it](mailto:g.cavallaro@mpaaf.gov.it)

**Oggetto:** domanda di partecipazione ai corsi per esperti classificatori di carcasse Bovine

..l.. sottoscritt ...

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

chiede di partecipare al corso di abilitazione per esperti classificatori di carcasse bovine previsti dal D.M. 12 ottobre 2012.

Recapiti per contatti: (possibilmente indicarne più di uno)

AZIENDA o ENTE \_\_\_\_\_

TELEFONO CASA \_\_\_\_\_ TELEFONO LAVORO \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_