

Spett.le  
Albo Nazionale degli esperti in analisi sensoriale del miele  
Ufficio centrale  
CRA - Api  
via di Saliceto 80  
40128 Bologna BO

Il/La sottoscritto/a:

Cognome..... Nome.....

⇓ *compilare solo in caso di variazione* ⇓

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

Via: ..... N.: ..... CAP: .....

Telefono: ..... Fax: ..... e-mail: .....

al fine del mantenimento della qualifica di Iscritto all'Albo Nazionale degli Esperti in Analisi Sensoriale del Miele  
comunica che nel corso dell'anno ..... ha svolto le seguenti attività nel campo dell'analisi sensoriale del miele:

**Partecipazione a Concorsi in qualità di degustatore**

Data	Luogo	Nome Concorso	Ente Organizzatore

**Attività di aggiornamento (partecipazione a corsi, giornate di aggiornamento, sedute di allenamento)**

Data	Luogo	Tipo attività	Ente Organizzatore

**Attività di formazione (come docente o co-docente in corsi, lezioni o conferenze di tema inerente all'analisi sensoriale del miele)**

<b>Data</b>	<b>Luogo</b>	<b>Tipo attività</b>	<b>Ente Organizzatore</b>

**Attività promozionali (ad esempio, degustazioni guidate per il pubblico)**

<b>Data</b>	<b>Luogo</b>	<b>Tipo di attività</b>	<b>Ente Organizzatore</b>

**Altre attività (per esempio, attività di analisi sensoriale nell'ambito dell'attività lavorativa, organizzazione di concorsi, corsi, manifestazioni promozionali)**

.....

.....

.....

.....

.....

In fede.

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

---

**Approvazione dell'Ufficio Centrale**

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