

**Regione Campania**  
 Direzione Generale Politiche agricole e forestali  
 UOD 55 07 06  
 “Tutela della qualità, tracciabilità dei prodotti  
 agricoli e zootecnici. Servizi di sviluppo agricolo”  
 Centro Direzionale Isola A/6 80143 NAPOLI

e mail [portale.agroalimenta@regione.campania.it](mailto:portale.agroalimenta@regione.campania.it)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FIERA “BIO” :  
 SANA --- BOLOGNA 9-11- OTTOBRE 2020**

<b>Il sottoscritto</b>			
<b>Nato a :</b>			
<b>Provincia o Stato Estero</b>		<b>Il : ( data nascita)</b>	
<b>RESIDENTE in COMUNE di :</b>			
<b>alla via:</b>		<b>CAP</b>	<b>Provincia :</b>
<b>Codice Fiscale</b>		<b>Partita IVA</b>	
<b>Reg Imprese n° CCIAA</b>		<b>Telefono:</b>	
<b>Fax:</b>		<b>Telefono cellulare:</b>	
<b>e- mail:</b>		<b>Sito web:</b>	
<b>in qualità di :</b>			
<b>Dell'azienda denominata:</b>			
<b>SEDE LEGALE nel comune (*):</b>			
<b>alla via:</b>		<b>CAP</b>	<b>Provincia:</b>
<b>SEDE OPERATIVA nel comune (*):</b>			
<b>alla via:</b>		<b>CAP</b>	<b>Provincia:</b>
<b>FILIERA PRODUTTIVA (**):</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ENOLOGICO</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>OLIO DI OLIVA</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>CONSERVE VEGETALI E TRASFORMATI</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>LATTIERO – CASEARIO</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>CARNE ED INSACCATI</b>	

<input type="checkbox"/>	<b>PASTE ALIMENTARI</b>
<input type="checkbox"/>	<b>PRODOTTI DA FORNO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>LIQUORI TIPICI</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ALTRO</b>
<b>CERTIFICATO DALL'OdC (**):</b>	<b>Con Numero / codice Operatore:</b>
<b>PERSONA DA CONTATTARE:</b>	
<b>TELEFONO</b>	<b>MOBILE Telefono:</b>
<b>FAX</b>	<b>EMAIL:</b>

(\*) da compilare se la sede è diversa dalla residenza del titolare

(\*\*) riportare preferibilmente la denominazione estesa dell'Organismo di Controllo (OdC)

(\*\*\*) barrare la /le caselle

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

### CHIEDE

di partecipare alla Collettiva di operatori "biologici" della Regione Campania, al SANA di Bologna 2020

### DICHIARA

<b>CHE I PRODOTTI "BIOLOGICI" REALIZZATI SONO (****):</b>	<input type="checkbox"/>	<b>A MARCHIO COLLETTIVO (DOP/IGP)</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>TIPICI TERRITORIALI (*****)</b>
<b>IL FATTURATO COMPLESSIVO DEL 2019 E' STATO</b>	<b>Euro:</b>	
<b>IL FATTURATO PRODOTTI "BIO" DEL 2019 E' STATO:</b>	<b>Euro:</b>	

(\*\*\*\*) barrare la /le caselle

(\*\*\*\*\*) prodotti inseriti nell'ultimo elenco nazionale pubblicato ai sensi del D.M. 350/99

### SI IMPEGNA

sin da ora, qualora l'azienda fosse selezionata a partecipare alla manifestazione:

- ad effettuare, nei modi e nei tempi che saranno comunicati da questa Amministrazione attraverso circolare organizzativa, bonifico bancario a favore degli organizzatori delle manifestazioni per un importo, compreso tra 500,00 e 600,00 euro (oltre IVA);
- a presenziare, direttamente o tramite un suo delegato, dal giorno antecedente l'inizio della manifestazione, la postazione assegnatagli e a tenere esposta la merce per l'intera durata dell'evento.

### VISTE, inoltre, le condizioni di partecipazione

#### 1) Accettazione istanze:

La selezione delle domande di partecipazione verrà effettuata dall'Assessorato all'Agricoltura in base ai criteri di cui al bando pubblico.

#### 2) Assegnazione spazi:

Lo spazio espositivo nell'ambito dello stand collettivo sarà assegnato tenuto conto della migliore presentazione dei prodotti e comunque a insindacabile giudizio di questa Amministrazione.

### 3) Clausola di manleva:

La Regione Campania declina ogni responsabilità riguardo a persone, oggetti, materiali, prodotti esposti e che comunque si trovino sull'area della partecipazione collettiva.

L'impresa accetta tutte le condizioni espresse nel bando di partecipazione nonché tutte quelle che per esigenza organizzativa saranno successivamente impartite.

### PRENDE ATTO

che i dati contenuti nella presente domanda saranno utilizzati esclusivamente per gli scopi consentiti dalla legge e saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici nel pieno rispetto del D. Lgs.30/6/2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e degli obblighi di riservatezza.

<b>Data :</b>		<b>TIMBRO E FIRMA Leggibile del legale rappresentante:</b>	
---------------	--	--	--

### ALLEGA

<input type="checkbox"/>	Fotocopia documento identificativo del firmatario della presente istanza
<input type="checkbox"/>	<b>(per prodotti DOP e/o IGP)</b> Certificazione Organismo di Controllo
<input type="checkbox"/>	(per prodotti bio") Certificazione di Conformità (CC)

<b>Data :</b>		<b>TIMBRO E FIRMA Leggibile del legale rappresentante:</b>	
---------------	--	--	--