

Allegato A

Assessorato Regionale per l'Agricoltura
Direzione Generale Politiche agricole e forestali
UOD 50 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

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PARTECIPAZIONE ALLA COLLETTIVA IN FIERA”

: FIRENZE BIO 23-25 MARZO – FIRENZE – FORTEZZA DA BASSO

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

<input type="checkbox"/>	PASTE ALIMENTARI
<input type="checkbox"/>	LIQUORI
<input type="checkbox"/>	PRODOTTI DA FORNO
<input type="checkbox"/>	LATTIERO – CASEARIO / CARNE ED INSACCATI
<input type="checkbox"/>	ALTRO – (Specificare):
<input type="checkbox"/>	
CERTIFICATO DALL’OdC (**):	Con Numero / codice Operatore:
PERSONA DA CONTATTARE:	
TELEFONO	MOBILE
FAX	EMAIL

(*) 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, a FIRENZE BIO

DICHIARA che

I PRODOTTI “BIOLOGICI” REALIZZATI SONO (****):	<input type="checkbox"/>	A MARCHIO COLLETTIVO (DOP/IGP)- <u>QUALI</u> :
	<input type="checkbox"/>	TIPICI TERRITORIALI (*****) <u>QUALI</u> :
IL FATTURATO COMPLESSIVO DEL 2016 E’ STATO :	Euro:	
IL FATTURATO DI PRODOTTI “BIO” DEL 2016 E’ STATO:	Euro:	
LA SUA “DITTA” HA INIZIATO L’ATTIVITA’ DA MENO DI DUE ANNI	<input type="checkbox"/>	

(****) barrare la /le caselle

(*****) prodotti inseriti nell’ultimo elenco nazionale pubblicato ai sensi del D.M. 350/99. In mancanza di segnalazione della produzione tipica territoriale “bio”, non sarà attribuito lo specifico punteggio previsto dall’avviso pubblico.

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, per far fronte all’acquisto di specifici servizi comuni, che sarà successivamente quantificato in 500,00 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 riportati nell'avviso 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 nell'avviso 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.

Data :		TIMBRO E FIRMA Leggibile del legale rappresentante:	
---------------	--	--	--

ALLEGA

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

Data :		TIMBRO E FIRMA Leggibile del legale rappresentante:	
---------------	--	--	--