

ALLEGATO A

SCHEDA DI ADESIONE

(la compilazione di tutti i campi è obbligatoria)

Consorzio/Organizzazione/Produttore/Cooperativa/Azienda_____

Indirizzo (via e n°)_____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ cell _____

Indirizzo Internet _____ e-mail _____

PEC _____ P.IVA _____

C.F. _____ contatto _____

Prodotti che si vogliono esporre

Descrizione sintetica dell'azienda: _____

Il Consorzio/Organizzazione/Produttore/Cooperativa/Azienda_____

nella persona di _____ in qualità di _____

autorizza il trattamento dei dati raccolti ai sensi e per gli effetti della L. 675/96

Data _____

(timbro e firma)
