



DOMANDA DI ADESIONE AL PROGETTO "AGRICULTURE POINT"

Categoria azienda:

- A: prodotti freschi o stagionali
 B: prodotti trasformati: vino, olio, conserve, forno
 C: turismo
 D: Altro (specificare): _____

L'azienda offre i seguenti servizi:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Visita guidata della struttura e delle colture | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Sala accoglienza/degustazione | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Posti a sedere | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Punto vendita preordinato | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Personale addetto all'accoglienza turistica | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Apertura domenicale e festiva | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Ristorazione | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Pernottamento | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Altro (specificare): _____ | | |

Il sottoscritto _____
Titolare/legale rappresentante dell'Azienda _____
Ragione Sociale _____

Via _____ N° _____
Città _____ Cap. _____ Prov. _____ P.Iva _____
Sede operativa (se diversa dalla sede legale): _____
Tel. _____ Cell. _____ Fax _____
E-Mail _____ Sito _____

Breve descrizione dell'azienda (storia, caratteristiche principali):

CHIEDE
di essere ammesso al progetto "Agriculture Point"

DICHIARA

di aver preso visione del Bando, dei relativi requisiti di ammissione e delle opportunità offerte alle aziende aderenti; di essere a conoscenza che l'accettazione della presente richiesta è subordinata alla valutazione del Comitato di Indirizzo.

DATA _____ FIRMA LEGGIBILE _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari secondo le norme vigenti.

FIRMA _____