



DICHIARAZIONE DI ADESIONE

inviare a: biodistrettonebrodi@gmail.com

Il sottoscritto _____
in qualità di (titolare, legale rappresentante, altro)

_____ della ditta/impresa:

sede (comune italiano o stato estero) _____ Cap./Zip. _____ Provincia _____

indirizzo _____

Codice attività _____ P. I.V.A. _____ C.F. _____

- ai fini della partecipazione al procedimento per il riconoscimento del Distretto del Cibo di cui al D.A. n.12 del 4 Febbraio 2019 e in attuazione delle previsioni nel medesimo contenute di cui al Bando pubblico n. 18885 del 19.4.2019 del Dipartimento Regionale Agricoltura (Area 5- UO A5.02),

DICHIARA

di conoscere, condividere e sottoscrivere l'Accordo di Distretto integrativo e relativo Programma, presentato durante l'assemblea di giorno 27.06.2019 a Villa Piccolo dall'Associazione BIODISTRETTO DEI NEBRODI.

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento europeo (UE) n. 2016/679 e del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n.196.

Firma _____

Allega alla presente il documento di identità, in corso di validità, del soggetto sottoscrittore.

Sede: presso Palazzo Cupane, Via Cupane – 98070, Mirto (ME);

C.F. 95029070836;

E-mail: biodistrettonebrodi@gmail.com