

SCHEMA DI ADESIONE

(la compilazione di tutti i campi è obbligatoria)

Per la Manifestazione

da inviare all'indirizzo PEC: servizio5marketing@pec.dipartimentoagricolturasicilia.it

Consorzio/Organizzazione/Produttori/Cooperativa/Azienda _____

Indirizzo (via e n°) _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ cell. _____ fax _____

Indirizzo Internet _____ e-mail _____

PEC _____ P. IVA _____

C.F. _____ contatto _____

posizione _____ attività _____

categoria/e merceologica _____

In merito ai criteri per la selezione delle aziende sotto riportati, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 si dichiara:

- Quantitativi commercializzati (media ultimo triennio) _____
- Fatturato dei relativi quantitativi commercializzati (media ultimo triennio) in € _____
- Fatturato dei relativi quantitativi commercializzati all'estero (media ultimo triennio) € _____
- Capacità di esportazione in settori a domanda internazionale dinamica: SI [☐] NO [☐]

Il Consorzio/Organizzazione/Produttori/Cooperativa/Azienda _____

nella persona di _____ in qualità di _____

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

Data _____

(timbro e firma)

N.B. Verranno prese in considerazione **soltanto le richieste inviate all'indirizzo PEC** e non ad altri indirizzi.