

SCHEMA DI ADESIONE

Cous Cous Fest 2019

da inviare all'indirizzo: agri.marketingterritoriale@regione.sicilia.it

area5marketing@pec.dipartimentoagricolturasicilia.it

Consorzio/Cooperativa/Azienda _____

Indirizzo (Via e N°) _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ e CELL. _____ FAX _____

INDIRIZZO INTERNET _____ E-MAIL. _____

P.IVA _____ C.F. _____

CONTATTO _____ POSIZIONE _____

- richiede di partecipare in qualità di espositore
- richiede di partecipare con la realizzazione di degustazioni guidate
- richiede di partecipare ad entrambe le attività

per la manifestazione **Cous Cous Fest** che si terrà a San Vito Lo Capo (TP) dal 20 al 29 sett 2019

Il/La/L' Consorzio/Cooperativa/Azienda _____ nella persona di

in qualità di _____ autorizza il trattamento dei dati raccolti ai sensi e
per gli effetti della l. 675/96.

(timbro e firma)

DATA _____