

SCHEMA DI ADESIONE

Fiera SOL 2016

La compilazione di tutti i campi è obbligatoria

Azienda _____

Indirizzo (Via e N°) _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ e CELL. _____ FAX _____

INDIRIZZO INTERNET _____ E-MAIL. _____

P.IVA _____ C.F. _____

CONTATTO _____ POSIZIONE _____

ATTIVITA' _____ CATEGORIA\E MERCEOLOGICA _____

PRODUZIONE TOTALE_(litri) _____ di cui DOP _____ IGP _____ BIOLOGICO CERTIFICATO _____

Quantitativi commercializzati-media

ultimo triennio (espressi in litri) _____

Fatturato dei relativi quantitativi

commercializzati (media ultimo triennio in €) _____

Fatturato dell'ultimo anno nel Paese in

cui si svolge la manifestazione € _____

Numero dei dipendenti fissi e stagionali _____ Fissi n. _____ Stagionali n. _____

L'Azienda _____ richiede di partecipare in qualità di espositore alla sopradescritta manifestazione in ottemperanza a quanto previsto dalla circolare della Regione Siciliana n. 5 del 20/04/2000

L'Azienda _____

nella persona di _____

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

DATA _____

LA COMMITTENTE

"Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93"

Salvare il modulo ed inviarlo all'indirizzo di posta elettronica **marco.pace@regione.sicilia.it**