

Adesione alla Filiera Corta

.....

Il Sottoscritto residente a Via
..... Codice Fiscale..... in qualità di legale rappresentante del
..... CUA - Cod Fisc./P.IVA con sede legale in
..... Via n.
Tel. Email Pec
Tipo di Attività¹
Prodotto tipico locale di riferimento²
Note
.....

CHIEDE

- di aderire alla Filiera Corta costituita a seguito dell'Avviso Pubblico "Identificazione Filiera Corta – Approvazione dei Progetti di Filiera", pubblicato dal GAL Terre D'Abruzzo.

Autorizza al trattamento dei propri dati personali presenti nella presente scheda di adesione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e Data

Firma

Allegare un documento di riconoscimento valido

¹ Descrivere l'attività svolta: produttori, trasformatori, aziende agricole, artigiani, pmi

² Descrivere le produzioni agroalimentari ed enogastronomiche locali tradizionali nelle quali si opera.