OPERATORE _____ (denominazione/ragione sociale produttore agricolo) _____

SEDE LEGALE _____

IDENTIFICATIVO TERRENI		COMUNE UBICAZIONE TERRENI	SUPERFICIE CATASTALE (HA)	SUPERFICIE A IGP (HA)	TITOLO DI POSSESSO (proprietà, affitto, comodato, altro)	VARIETA'
FOGLIO	PARTICELLA					

Il Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero

LUOGO E DATA

Timbro e firma

Il presente modello deve essere allegato alla domanda di adesione e deve essere trasmesso a Rina Agrifood