

OPERATORE _____ (denominazione/ragione sociale produttore agricolo) _____

SEDE LEGALE _____

IDENTIFICATIVO TERRENI		COMUNE UBICAZIONE TERRENI	SUPERFICIE CATASTALE (HA)	SUPERFICIE A DOP (HA)	TITOLO DI POSSESSO (proprietà, affitto, comodato, altro)	TIPOLOGIA IMPIANTO		N. PIANTE
FOGLIO	PARTICELLA					SPECIALIZZATO	CONSOCIATO	

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 ad Agroqualità ogni volta in cui si verificano variazioni successive alla prima adesione