

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE "NUOVI AGRICOLTORI PER LO ZAFFERANO DELL'AQUILA DOP"

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Indirizzo			
CAP		Comune	Provincia
CF/Partita IVA		Telefono	
Fax		e-mail	

DICHIARA DI:

1. Avere la disponibilità di un terreno sito nel comune* di

Barisciano
 Caporciano
 Fagnano Alto
 Fontecchio
 L'Aquila
 Molina Aterno
 Navelli

Poggio Picenze
 Prata D'Ansidonia
 San Demetrio nei Vestini
 San Pio delle Camere
 Tione degli Abruzzi
 Villa Sant'Angelo

(*contemplati nel Disciplinare di Produzione approvato dalla Comunità Europea Reg (CE) 205/2005 del 4/02/2005 pubblicato nella GU del 5/2/05 serie L 033 per lo Zafferano dell'Aquila DOP)

ALLEGA alla presente domanda

fotocopia del documento d'identità: _____;
 documento attestante la disponibilità di un terreno.

SI IMPEGNA a

1. versare, nel caso di ammissione al corso, la somma di € 300,00 entro 5 giorni lavorativi dall'avvenuta comunicazione, pena l'esclusione. Il versamento dovrà essere eseguito Tramite bonifico bancario a: ISTITUTO ABRUZZESE PER LA QUALITÀ c/c 40905 presso CASSA DI RISPARMIO DELL'AQUILA CAB 6040 – ABI 3601.

Data _____

Firma _____