Allegato 1

DOMANDA D'USO DEL MARCHIO COMPRA LUCANO

Alla REGIONE BASILICATA
Direzione Generale per le Politiche
Agricole Alimentari e Forestali
Via V. Verrastro, 10
85100 POTENZA
PEC: agricoltura@cert.regione.basilicata.it

Il/la

sottoscritto/a_____

In qualità di titolare/rappresentante legale dell'impresa _____

con sede legale in_____provincia di _____

iscritta al registro delle imprese di:_____con il n._____

codice fiscale – partita IVA_____

telefono:_____

CHIEDE

l'utilizzo del marchio COMPRA LUCANO per i seguenti fini:

_____

_____

_____

_____

A tal fine dichiara che:

a. Il numero di iscrizione al Registro imprese della Camera di Commercio;
b. Dichiarazione di presa visione del presente disciplinare;
c. Dichiarazione di essere in regola con la normativa in materia di sanità, sicurezza e ambiente;
d. Una o più schede di prodotto corredate della descrizione e documentazione fotografica ritraente i prodotti per i quali si vuole apporre il Marchio;
e. Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai fini dell'iscrizione nell'Elenco e delle necessità istituzionali e di promozione del marchio.

Data Firma