

## **“Atlante degli oli extravergini di Calabria”**

### **Domanda di partecipazione**

Denominazione olio \_\_\_\_\_

Ditta \_\_\_\_\_

Indirizzo Via e N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo Internet \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

La Ditta \_\_\_\_\_ nella persona di \_\_\_\_\_ nella

qualità di \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati raccolti ai sensi e per

gli effetti del D. Lgs. 196/2003.

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_