

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

ISTITUZIONE PRESIDIO SLOW FOOD

### “Fagiolo Quarantino di Volturara Irpina”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, residente in via/piazza  
 \_\_\_\_\_, n°\_\_\_\_\_, Comune di  
 \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_), CF. \_\_\_\_\_,

in qualità di:

\_\_\_ impresa singola; \_\_\_ impresa associata, \_\_\_ società agricola

denominata \_\_\_\_\_, con sede in via/piazza  
 \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Comune di \_\_\_\_\_  
 (Prov.\_\_\_\_), Partita IVA \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Fax  
 \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

### MANIFESTA INTERESSE

ad aderire all’iniziativa tesa alla **Istituzione di un Presidio Slow Food**, denominato **“Fagiolo Quarantino di Volturara Irpina”**.

Il/La sottoscritto/a, al fine di una pre-valutazione, circa la possibilità di avvio/costituzione del Presidio, con la presente fornisce le seguenti informazioni:

<b>Numero CUA (Codice Unico di identificazione Aziende Agricole)</b> – Eventuale Fascicolo Aziendale	
<b>Metodo di conduzione</b> (agricoltura convenzionale, integrata, biologica, biodinamica, etc.)	
<b>Produzione media annua Fagiolo Quarantino di Volturara Irpina</b> (q.li ultimi 3 anni)	
<b>Previsione anno 2018</b> (q.li stimati)	
<b>Trasformazione</b> (essiccato, altro), nel caso indicare la quantità media annua (q.li/Kg o pezzi prodotti per tipologia)	

Superficie impegnata (mq)	Ubicazione (Comune)	Quota sul livello del mare (m)	Rotazioni	Note
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Tot. _____</b>				

Luogo, \_\_\_\_\_;

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_;

**Firmato Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

Designazione persona per contatti:

Cognome	Nome	Telefono/Cellulare	E-Mail

<sup>i</sup> Note per la compilazione.

In caso di realtà non più attive e/o che non hanno la partita iva e che, pertanto, non sono più in possesso del CUAA (Codice Unico di identificazione Aziende Agricole), procedere comunque alla compilazione omettendolo.