ALLEGATO - C-

(fac-simile di domanda da compilare in bollo)

Al Sig. Sindaco del Comune di Cagli Piazza G. Matteotti,, 1 61043. CAGLI (PU)

Oggetto: Richiesta attribuzione De.CO comunale.

Il sottoscritto	
nato il	a
e residente in	avia
	codice fiscale
in qualità di titolare/ Leg	. Rappr. della Ditta
	avente sede
in	
	codice fiscale
recapiti telefonici ed e-m	ail
	avente la qualifica di
☐ imprenditore agricolo	
□ artigiano	
☐ commerciante al dettag	
-	oubblico di somministrazione di alimenti e bevande
Premesso che:	
☐ la propria ditta produc	e il seguente prodotto
	<u> </u>
	o per le prerogative e il suo stretto legame con il territorio
_	ottenere la Denominazione Comunale;
CHIEDE	D CO 11 : : : : : : : : : : : : : : : : : :
_	De.CO del proprio nominativo con possibilità di utilizzare
il relativo logo per il prod	
A tal fine dichiara sotto la	
	are, in caso di attribuzione della De.CO, le disposizioni
1	nto comunale, il disciplinare di produzione o le
	la scheda descrittiva del prodotto, approvati dal comune; rasformazione, preparazione, commercializzazione ed
-	sono rispettate tutte le norme vigenti; i prodotti transgenici, ovvero contenenti organismi
geneticamente modificati	•
_	che potranno essere disposti alla sua azienda in ordine alle
	arazione del prodotto De.CO.
Allega i seguenti docume	-
0	proprio prodotto in cui sono indicati l'area geografica di

produzione e/o lavorazione, le caratteristiche peculiari del prodotto, l'elenco degli ingredienti etc.
☐ altro (tutto quanto possa essere utile alla commissione comunale)
Data

Firma