



PIANO DI CONTROLLO DEL PRODOTTO "Marrone della Valle di Susa"
RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE DELLA
DENOMINAZIONE MARRONE DELLA VALLE DI SUSÀ
(da utilizzare nel caso di domande presentate dal Consorzio di Tutela)

ALL 2

DATI ORGANIZZAZIONE DELEGATA A PRESENTARE LE DOMANDE PER ALTRO SOGGETTO

Ragione Sociale: _____

Partita IVA (o codice fiscale): _____

In qualità di *Consorzio Autorizzato* _____

Indirizzo e n° civico: _____

CAP _____ Città : _____ Provincia _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Persona di riferimento aziendale per contatti con INOQ: _____ Funzione aziendale: _____

ELENCO SOGGETTI DELEGANTI

Azienda	Azienda
1.	2.
3.	4.
5.	6.
7.	8.
9.	10.
11.	12.
13.	14.
15.	16.
17.	18.
19.	20.
21.	22.
23.	24.
25.	26.
27.	28.
29.	30.

Si allegano alla presente le domande di registrazione di ciascuna delle aziende elencate

Data: _____

Il Titolare (timbro e firma).

Legge 31.12/1996 n.675 ("Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"). Preso atto dell'informativa ex art. 10 e dei diritti dell'interessato ex art. 13 della Legge, con la compilazione del presente modulo si autorizza l'Ente di Certificazione al trattamento dei dati ivi contenuti in conformità alle finalità istituzionali connesse e strumentali alla sua attività e previste dai relativi Regolamenti.

DATA _____

TIMBRO E FIRMA