

	<p align="center">Richiesta di adesione al sistema dei controlli Consorzio di Tutela Indicazione Geografica Protetta “Olio di Calabria”</p>	<p align="center">MOC05 Rev. 03 del 16/09/2022</p>
---	---	--

Il Consorzio di Tutela dell’olio extravergine di oliva ad Indicazione Geografica Protetta “Olio di Calabria”

con sede legale in _____

Comune di _____ provincia _____

P.IVA _____ C.F./CUAA _____

telefono _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____ indirizzo PEC _____

PRESENTA

Richiesta di adesione al sistema dei controlli di conformità eseguiti da Suolo e Salute per il riconoscimento dell’Indicazione Geografica Protetta “Olio di Calabria” per conto dei propri soci.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Elenco operatori per i quali si richiede l’adesione;
- Singole richieste di adesione sottoscritte da ciascun operatore e relativi allegati previsti;
- Deleghe dei soggetti per i quali vengono consegnate le domande.

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante del Consorzio di Tutela)

IMPORTANTE: La richiesta di adesione deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata a Suolo e Salute presso la Sede Regionale Calabria.