MODELLO A ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Curatore

nato a		Prov.		İ	<u> </u>		
residente in (comune ita	aliano o stato estero)				Provincia		
Indirizzo					- Nr.		
in qualità di <i>(titolare, lega</i>	ale rappresentante, procur	atore)					
della ditta / impresa:							
sede (comune italiano o	stato estero)				Provincia		
indirizzo del domicilio el	etto:				-		
Telefono		Fax					
Mail							
Posta elettronica certific	ata						
ı	1 1			l I		i i i	i i i
Cap/Zip:	C.F.			P. IVA:			
		CHIEDE					
di partecipare alla sorgente termale denon						coltivazior	ne della
		PRENDE ATTO)				
che la concessione d (B.I.O.C.E.) e che i pro dovranno essere sottop di impatto ambientale ('	ogetti di coltivazione, posti alle procedure d	considerati nel co	ntesto	globale di e	strazioni at	tualmente	e in esser
		DICHIARA					
aha la asservaisasiesi	- viabiaata	-4					
che le comunicazioni de al numero di fax:	e richieste vanno invi	o alla e-mail:			@		ı
ar numero ur lax.		O alla e-Illali.					
		ACCONSENTE					
ai sensi del D.Lgs. n. la stipula della conces			ersonal	i per le escl	usive esige	nze di ga	ra e per
(Luogo), (d	ata)						
			(timb	oro e firma)			

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.