



“Terra, olio, ulivi, facce” Storie in bianco e nero

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**ELENCO AZIENDE COMPARTO AGROALIMENTARE
DEL TERRITORIO DEL GAL “LE CITTÀ’ DI CASTEL DEL MONTE”**

Il sottoscritto....., titolare dell’azienda, manifesta la propria disponibilità a mettere a disposizione gratuitamente campioni dei propri prodotti da promuovere in occasione di manifestazioni, eventi, fiere di settore, laboratori del gusto e mostre mercato organizzate dal Gal “Le Città di Castel del Monte”.

Nome e cognome titolare azienda	
Ragione sociale azienda	
Indirizzo	
Tel / cellulare	
E – mail	
Sito web	
Principali produzioni	

Autorizzo il Gal “Le Città di Castel del Monte” al trattamento dei dati personali qui riportati ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni.

luogo e data.....

Firma
