

<b>CAMERA DI COMMERCIO DI FROSINONE</b>	<b>DOP Pecorino di Picinisco DELEGA CONSORZIO DI TUTELA RICHIESTA DI ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE DELLA DENOMINAZIONE</b>	14_M_Picinisco_ Delega consorzio.doc
---	--	--

**DELEGA RICHIESTA DI ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE DELLA  
DENOMINAZIONE “PECORINO DI PICINISCO D.O.P.”**

(da utilizzare nel caso di domande presentate dal Consorzio di Tutela)

DATI ORGANIZZAZIONE DELEGATA A PRESENTARE LE DOMANDE PER ALTRO SOGGETTO		
Ragione Sociale:		
Partita IVA (o CF)		
Indirizzo		
CAP	Città	Provincia
Tel.	Fax	e-mail
Persona di riferimento aziendale per contatti con la Camera di Commercio di Frosinone		Funzione aziendale
ELENCO SOGGETTI DELEGANTI (specificare se Allevatori/ produttori di latte, caseificatori, stagionatori e porzionatori)		
<b>Azienda</b>		<b>Azienda</b>
1.		2.
3.		4.
5.		6.
7.		8.
9.		10.

Si allegano alla presente le domande di registrazione di ciascuna delle aziende elencate (All. nn.1- 7-11 )

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