

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL MERCATO BIO MEZZA CAMPAGNA



Il sottoscritto (breve presentazione in prima persona)

recapito telefonico (obbligatorio)

indirizzo mail (obbligatorio)

In qualità di (produttore diretto, titolare azienda agricola, altro)

con sede produttiva in (specificare il luogo principale di produzione ed a seguire gli eventuali altri luoghi)

- in possesso della certificazione del biologico dall'anno
- in conversione;
- autocertificato;

STRUTTURE AZIENDALI (segnare le strutture presenti)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> magazzino | <input type="checkbox"/> cella frigo | <input type="checkbox"/> cantina a norma |
| <input type="checkbox"/> laboratorio di trasformazione a norma | <input type="checkbox"/> laboratorio di trasformazione casalingo | <input type="checkbox"/> cantina casalinga |
| | | <input type="checkbox"/> serra (metri quadri) <input type="text"/> |

Indicare le attrezzature ritenute necessarie per la partecipazione al mercato di cui NON SI È IN POSSESSO

C H I E D E

di partecipare al 'Mercato Biologico Mezza Campagna' di Senigallia, a partire dal mese di anno

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti prescritti dal regolamento del Mercato Bio Mezza Campagna;
 2. di aver preso visione del disciplinare del biologico;
 3. di aver preso visione dello statuto del Mercato Bio Mezza Campagna e di accettarne e condividerne i valori e principi espressi;
 4. di aderire alle periodiche assemblee di gestione del mercato;
 5. di rendersi disponibile alla visita dell'azienda da parte dei membri del progetto ai fini dell'autocertificazione.
5. che le produzioni disponibili per la vendita sono le seguenti:

Produzioni aziendali da portare al mercato:

Disponibilità alla vendita da da-a (mesi):

6. Di utilizzare i seguenti ingredienti (specificare se autoprodotti o indicarne al provenienza)

| |
|--|
| |
|--|

7. Di essere in grado di garantire la seguente copertura temporale:

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> gennaio | <input type="checkbox"/> febbraio | <input type="checkbox"/> marzo | <input type="checkbox"/> aprile |
| <input type="checkbox"/> maggio | <input type="checkbox"/> giugno | <input type="checkbox"/> luglio | <input type="checkbox"/> agosto |
| <input type="checkbox"/> settembre | <input type="checkbox"/> ottobre | <input type="checkbox"/> novembre | <input type="checkbox"/> dicembre |

Breve descrizione dell'azienda/attività produttiva:

| |
|--|
| |
|--|

Specificare se l'azienda è aperta al pubblico (es. spaccio aziendale, agriturismo, ristorante, organizzazione eventi o corsi)

| |
|--|
| |
|--|

Indicare le caratteristiche della conduzione aziendale con riferimento alla manodopera :

Titolare:

| |
|--|
| |
|--|

Altri collaboratori (specificare se familiari, dipendenti o soci)

| |
|--|
| |
|--|

Data

FIRMA