ALLEGATO A - MODULO DI ADESIONE

# Dati dell’Impresa

Denominazione/Ragione sociale: ………………………………………………………………………………………

Sede legale (via, numero civico, CAP, Comune): …………………………………………………………………

Sede operativa (se diversa): ……………………………………………………………………………………………..

Partita IVA: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Telefono: …………………………………………………………………………………………………………………………

Email: ………………………………………………………………………………………

PEC: …………………………………………………………………………………………

Nome e cognome del legale rappresentante: ………………………………………………………………………

Codice Ateco prevalente: …………………………………………………………………………………………………

Categoria (barrare la voce corrispondente):

* Impresa agroalimentare
* Impresa artigianale

Socio GAL Marghine:

* Sì
* No

Microimpresa:

* Sì
* No

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_