

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
al concorso Ercole Olivario – sezione olive da tavola**

REGIONE: _____

Il sottoscritto _____ nato il _____
 Titolare/rappresentante legale della ditta _____
 con sede in _____ Prov. _____ Via _____ C.A.P. _____ tel. _____
 _____ cell. _____ e-mail _____
 sito web _____ anno di inizio attività _____ iscritta al
 Registro delle Imprese di _____ al n. _____ per l'attività _____

presa visione del Regolamento al Concorso, che accetta in tutte le sue disposizioni,

fa domanda

***di partecipazione al Concorso per l'assegnazione del Premio Ercole Olivario – sezione Olive da Tavola
per le seguenti categorie (scegliere 1 o più categoria)***

- ☐ olive da tavola DOP _____ (indicare il nome della DOP)
ottenute con metodo di lavorazione _____
- ☐ olive al naturale
- ☐ olive conciate
- ☐ olive disidratate e/o raggrinzite

in qualità di

- ☐ olivicoltore o produttore singolo o associato
- ☐ azienda di trasformazione detentrica della certificazione delle olive certificate DOP

INFORMAZIONI prodotto PARTECIPANTE (compilare per ciascuna tipologia partecipante)

Categoria <hr/> <i>Indicare la categoria</i>	Lotto di provenienza _____ quantità _____ (almeno 150 kg di lotto omogeneo) Cultivar _____ zona di produzione _____ Eventuale marchio di commercializzazione _____ BIOLOGICO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (certificazione da allegare entro 10 giorni prima dell'espletamento del concorso)
Categoria <hr/> <i>Indicare la categoria</i>	Lotto di provenienza _____ quantità _____ (almeno 150 kg di lotto omogeneo) Cultivar _____ zona di produzione _____ Eventuale marchio di commercializzazione _____ BIOLOGICO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (certificazione da allegare entro 10 giorni prima dell'espletamento del concorso)
Categoria <hr/> <i>Indicare la categoria</i>	Lotto di provenienza _____ quantità _____ (almeno 150 kg di lotto omogeneo) Cultivar _____ zona di produzione _____ Eventuale marchio di commercializzazione _____ BIOLOGICO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (certificazione da allegare entro 10 giorni prima dell'espletamento del concorso)
Categoria <hr/> <i>Indicare la categoria</i>	Lotto di provenienza _____ quantità _____ (almeno 150 kg di lotto omogeneo) Cultivar _____ zona di produzione _____ Eventuale marchio di commercializzazione _____ BIOLOGICO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (certificazione da allegare entro 10 giorni prima dell'espletamento del concorso)

INOLTRE COMUNICA DI AVERE I REQUISITI PER PARTECIPARE ALLE SEGUENTI MENZIONI SPECIALI

Partecipazione alla Menzione di merito Giovane Imprenditore SI ☐ NO ☐
(Il titolare/rappresentante legale deve avere un'età non superiore a 40 anni)

Partecipazione alla Menzione di merito Impresa Donna SI ☐ NO ☐

Dichiara

- che il prodotto a concorso, ottenuto dalla campagna olearia in corso, viene commercializzato in confezioni rispondenti a quanto previsto dalla normativa europea;
- di aver versato la quota d'iscrizione a Promocamera, Azienda Speciale della Camera di Commercio dell'Umbria
- che quanto dichiarato nella domanda di partecipazione corrisponde a verità e che in passato il titolare o i soci non hanno subito condanne penali per frode e/o sofisticazione;
- di essere a conoscenza che la mancata presentazione della documentazione prevista dal regolamento o il mancato pagamento comporta l'esclusione dal Concorso;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)

Il sottoscritto nato a il residente a consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, **dichiara**

- di essere il titolare / legale rappresentante della ditta
- che quanto dichiarato nella domanda di partecipazione corrisponde a verità;
- che le olive da tavola presentate al concorso sono prodotte e trasformate in Italia

ALLEGA

- 1) Copia documento d'identità
- 2) Copia del bonifico attestante il pagamento della quota di iscrizione
- 3) Copia dell'etichetta e contro etichetta della confezione partecipante in formato jpeg
- 4) Certificato dop per le olive certificate

INFORMAZIONI PER LA FATTURAZIONE

Ditta _____ P. iva _____ Cod. Fiscale _____
Sede legale _____ Provincia _____ e-mail PEC ATTIVA per invio fatture: _____
Codice univoco per la fatturazione _____
(se scritto a mano barrare lo zero 0)

INFORMAZIONI A FINI PROMOZIONALI

Possibilità di visita all'azienda	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Vendita diretta	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Vendita on line	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Facebook _____

Instagram _____

Q.tà media di olive da tavola prodotte annualmente nell'azienda in kg _____ (in totale , comprese altre tipologie di olive non partecipanti al concorso)

Referente commerciale per Italia _____

Referente commerciale per estero _____

☐ **LETTA L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ai sensi dell'Art. 13 del Reg. UE 679/2016), ACCONSENTO al trattamento dei miei dati, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. a), del Regolamento, per i temi di interesse specificamente indicati nell'apposito allegato**

Data _____ Timbro e firma _____