

**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 categorie)**

- 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 detentrice della certificazione delle olive certificate DOP

**INFORMAZIONI prodotto PARTECIPANTE ( compilare per ciascuna tipologia partecipante)**

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

Vendita diretta SI  NO

Vendita on line SI  NO

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 \_\_\_\_\_