



LABORATORIO DI ECCELLENZA

DA RESTITUIRE AL SERVIZIO SVILUPPO ECONOMICO

TEL. 0577 990311 FAX 0577 990811

e-mail a commercio@comune.sangimignano.si.it

SI', DESIDERO ADERIRE AL LABORATORIO D'ECCELLENZA "SANGIMIGNAMO"

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice fiscale _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Tel. _____ Cell. _____ FAX _____

E-mail _____ @ _____

/ Titolare di impresa individuale

/ Legale rappresentante della società

/ Presidente

/ Altro

Cod Fisc. _____ P. IVA _____

Denominazione o Ragione sociale _____

Con sede in _____ (Prov.) _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ FAX _____

E-mail _____ @ _____

Attività Esercitata _____

Insegna _____

Con sede in _____ (Prov.) _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Email _____

Settore di appartenenza:

/ agricoltura

/ commercio

/ ristorazione e somministrazione di alimenti

/ ricettività

/ artigianato

/ servizi

Dichiaro di aver preso visione del “Disciplinare del Laboratorio” approvato con deliberazione G.C. 27 del 21/04/2009, con particolare riferimento agli artt. 6,7, 11,12 e 13

Chiedo pertanto il rilascio della concessione all'utilizzo del Logo

/ / in via definitiva

/ / in via provvisoria

All'atto di adesione dichiaro di possedere:

/ | i requisiti minimi generali indicati all'art. 7 del Disciplinare;

/ / i requisiti obbligatori riportati nel formulario del settore di appartenenza;

/ / i requisiti integrativi indicati nel formulario del settore di appartenenza e debitamente evidenziati;

pertanto allego la sezione del formulario che mi compete avendo messo in evidenza (con croce o evidenziatore) i requisiti di cui sono già in possesso

| | di non possedere i requisiti integrativi indicati nel formulario,

pertanto allego la sezione del formulario che mi compete avendo messo in evidenza (con croce o evidenziatore) i requisiti obiettivo da raggiungere entro il termine di _____

e mi impegno a presentare al Comitato di Garanzia una relazione semestrale sulle attività di miglioramento orientate al raggiungimento dei requisiti necessari al rilascio definitivo.

Si allegano:

- a) formulario di settore, firmato, con l'indicazione dei requisiti integrativi posseduti**
- b) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

Timbro e Firma