**Manifestazione di interesse per la realizzazione di visite di scambi di esperienze presso aziende siciliane**

**nell’ambito del progetto “Stratégie Bargou 2020”**

**CANDIDATURA**

Denominazione azienda:

|  |
| --- |
|  |

Legale rappresentante:

|  |
| --- |
|  |

Recapiti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| indirizzo |  | | | | |
|  | | | | |
| telefono |  | cellulare |  | e-mail |  |

Persona di contatto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nome e cognome |  | | | | |
| Ruolo in azienda |  | | | | |
| telefono |  | fax |  | e-mail |  |

**chiede**

di partecipare alla selezione per la realizzazione di visite di scambi di esperienze presso aziende siciliane

SETTORE

1. olivicoltura 
2. arboricoltura (specificare) 
3. piante aromatiche e medicinali (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 
4. allevamento di carni ovine e caprine 
5. agriturismo / turismo rurale (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 

DESCRIZIONE AZIENDA max 15 righe

(Linee guida: descrizione azienda, descrizione produzione, Cod. ATECO e attività, anno di apertura, tipo di gestione es. familiare, cooperativa, ecc.)

|  |
| --- |
|  |

INFORMAZIONI UTILI

L’azienda produce (indicare i principali prodotti) e specificare se certificati (DOP/IGP/biologico/sistema di qualità)

1. ……………………………………………certificato  …………….

2. ……………………………………………certificato  …………….

3. ……………………………………………certificato ……………..

4. ……………………………………………certificato …………….

5. ……………………………………………certificato …………….

6. ……………………………………………certificato …………….

7. ……………………………………………certificato …………….

□ Le materie prime utilizzate sono di esclusiva provenienza locale

□ Le materie prime utilizzate sono prevalentemente locali

□ Le materie prime utilizzate sono reperite sul mercato indipendentemente dall’origine

□ I prodotti sono commercializzati sul mercato:

* locale 
* regionale 
* nazionale 
* estero 

Disponibilità ad ospitare la visita presso la propria sede operativa per un periodo di

(min. 1; max. 4) \_\_\_ ore,

preferibilmente di:

- mattina 

- pomeriggio 

- nessuna preferenza 

In caso di esito positivo della selezione, il sottoscritto si impegna a concordare i dettagli della visita con il GAL Eloro, nel rispetto del programma operativo dell’intera attività di scambi di esperienze.

Luogo e data …………

Firma e timbro

………………………..