***Al Presidente del Distretto del Cibo***

***agroalimentare delle produzioni certificate e tutelate dell’area Trasimeno Corcianese c/o soggetto proponente GAL TRASIMENO-ORVIETANO***

 Mail: distrettotrasimenocorcianese@gmail.com

 ……………………, li ……………………………………..

***OGGETTO: richiesta di adesione all’Associazione Distretto del Cibo agroalimentare delle produzioni certificate e tutelate dell’area Trasimeno Corcianese***

Con la Presente il sottoscritto …………………………………………. nato a …………………….. il ……………………. residente in………………………………………………Codice Fiscale n………………………………………….in qualità di legale rappresentante della Azienda e/o associazione ………………………………………………………….con sede in…………………………………………………..partita iva n……………………………………….. codice fiscale n………………………………., tel………………………………………..mail……………………………………………PEC………….

**CHIEDE**

Di aderire all’Associazione “Distretto del Cibo agroalimentare delle produzioni certificate e tutelate dell’area Trasimeno Corcianese” e allega a tal fine copia e/o estratto della delibera del Consiglio Direttivo.

 In Fede

 Il Legale rappresentante

 ……………………………………