

**Amministrazione destinataria**

Comune di Gamberale

**Ufficio destinatario**

Ufficio Lavori pubblici e Manutenzioni

**Domanda di attribuzione del marchio DeCO e iscrizione nel registro****Il sottoscritto**

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale              |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                          |                      |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                             | Cittadinanza         |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato                     | Interno              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Ruolo                         |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale |                      |                      |                             |                      |                      | Tipologia                     |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                      |                             |                      |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |
| Sede legale                   |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia                     | Comune               | Indirizzo            | Civico                      | Barrato              | Interno              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                |                      |                      |                             |                      | Partita IVA          |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                      |                             |                      | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Telefono                      |                      |                      | Posta elettronica ordinaria |                      |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                      | <input type="text"/>        |                      |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDE**

l'attribuzione del marchio DeCO e l'iscrizione nel relativo registro per il seguente prodotto, realizzato tramite una ricetta tradizionale del territorio comunale

|                            |
|----------------------------|
| Denominazione del prodotto |
| <input type="text"/>       |

|  |
|--|
| Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800) |
| <input type="text"/>                                     |



### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- disciplinare e documentazione idonea ad evidenziare le caratteristiche del prodotto, con particolare riferimento a quelle analitiche e di processo
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.