

**Amministrazione destinataria**

Comune di Casaloldo

**Ufficio destinatario**

Area amministrativa demografica

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

|                    |                |        |                             |                |                               |         |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |         |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |         |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |         |       |       |     |     |

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

|                               |                             |        |           |                               |         |           |       |       |     |     |
|-------------------------------|-----------------------------|--------|-----------|-------------------------------|---------|-----------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo                         |                             |        |           |                               |         |           |       |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale |                             |        |           |                               |         | Tipologia |       |       |     |     |
| Sede legale                   | Provincia                   | Comune | Indirizzo | Civico                        | Barrato | Interno   | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale                | Partita IVA                 |        |           |                               |         |           |       |       |     |     |
| Telefono                      | Posta elettronica ordinaria |        |           | Posta elettronica certificata |         |           |       |       |     |     |

**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****Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**



### 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.