

	DELEGA RICHIESTA DI ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE ARANCIA DI RIBERA DOP	Ed. 0 Rev. 1
		ALL.4

DATI ORGANIZZAZIONE DELEGATA A PRESENTARE LE DOMANDE PER ALTRO SOGGETTO
--

Ragione Sociale: _____

Partita IVA (o codice fiscale): _____

In qualità di **Consorzio Autorizzato**

Indirizzo e n° civico: _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Persona di riferimento aziendale per contatti con IZS: _____ Funzione aziendale: _____

ELENCO SOGGETTI DELEGANTI

Azienda	Azienda
1.	2.
3.	4.
5.	6.
7.	8.
9.	10.
11.	12.
13.	14.
15.	16.
17.	18.
19.	20.
21.	22.
23.	24.
25.	26.
27.	28.
29.	30.

Si allegano alla presente le domande di registrazione di ciascuna delle aziende elencate (allegato n.1)
Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato sull'uso dei dati sopra descritti e manifesta il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, nei termini indicati, ai sensi del D.Lgs n° 196 del 30/06/03

Data _____ Firma _____