

**MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO DI AUTOCONTROLLO FITOSANITARIO VOLONTARIO  
CONTRO L'INTRODUZIONE E LA DIFFUSIONE DI ORGANISMI NOCIVI DA QUARANTENA**

(decreto dirigenziale N° 5359 del 6 luglio 2016)

<b>Il sottoscritto</b>	
<b>nato a</b>	
<b>il (gg/mm/aaaa)</b>	
<b>codice fiscale</b>	
<b>legale rappresentante della ditta (denominazione ditta)</b>	
<b>con sede legale in via/piazza</b>	
<b>località</b>	
<b>comune</b>	
<b>provincia</b>	
<b>CAP</b>	
<b>Codice RUP</b>	
<b>Responsabile fitosanitario aziendale (nome,cognome,recapito telefonico,mail)</b>	
<b>Indirizzo PEC</b>	
<b>Indirizzo di Posta Elettronica per comunicazioni sul progetto</b>	
<b>DICHIARA DI PARTECIPARE AL PROGETTO DI AUTOCONTROLLO FITOSANITARIO PER GLI ANNI 2017/18 E DI ACCETTARE TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE NELL'ALLEGATO "A" DEL DECRETO DIRIGENZIALE N° 5359 DEL 6 LUGLIO 2016.</b>	
<b>data</b>	<b>Firma</b>