

MODULO DI ADESIONE

(da restituire compilato con la scheda conoscitiva, vedi retro)

Inviare cortesemente per conoscenza all'indirizzo: tecnico@cittadelcastagno.it

Al Presidente Associazione Nazionale
Città del Castagno
presso U.C. della Garfagnana (LU)
Via Vittorio Emanuele, 9
55032 Castelnuovo Garfagnana (LU)

Oggetto: Richiesta di adesione all'Associazione Nazionale Città del Castagno.

Il Sottoscritto in qualità di
dell'Ente
con sede a prov. (.....) in via
n° C.A.P. Tel Fax
E-mail

CHIEDE

per conto dell'Ente
di aderire all'Associazione Nazionale Città del Castagno e a tal fine

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti previsti dall'alt.4 dello Statuto dell'Associazione in parola:

1. Da almeno cinque anni sul proprio territorio si svolgono manifestazioni promozionali denominate Fiere e Mostre del castagno o di suoi prodotti, di dimostrata valenza.
2. Territorio a produzione castanicola oggettivamente riconosciuto.
3. Un adeguato numero di produttori di castagne, marroni e derivati.

SI IMPEGNA

ad inoltrare la documentazione comprovante quanto sopra dichiarato.

In fede

Luogo e data.....

Firma e Timbro

SCHEDA CONOSCITIVA (allegata alla richiesta di adesione)

ENTE (Provincia Comunità Montana Comune GAL Parco Associazione Museo Centro Documentazione).....

con sede a prov. (.....) in via

n° C.A.P..... Tel Fax.....

E-mail

SUPERFICIE AGROFORESTALE TOTALE ha

Castagneti da frutto coltivati ha

Castagneti recuperabili per la produzione da frutto ha

STIMA DELLA PRODUZIONE ATTUALE (media annua)

Castagne fresche Q.li..... Marroni Q.li

Farina di castagne Q.li Legname Q.li.....

MUSEI E CENTRI DOCUMENTAZIONE (indicare località e denominazione)

.....
.....

MANIFESTAZIONI: SAGRE E FIERE (indicare località e denominazione)

.....
.....
.....

ALTRE INIZIATIVE (indicare località e denominazione)

.....
.....
.....

CONSORZI, COOPERATIVE ED ASSOCIAZIONI DI PRODUTTORI

(indicare denominazione ed indirizzo)

.....
.....