



**DISTRETTO RURALE DI QUALITÀ
"SICANI"**



DOMANDA DI ADESIONE AL MARCHIO COLLETTIVO DRQ SICANI

Mod.1

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, Codice fiscale _____, residente in Via
_____ Comune _____ Cap _____,

A) Soggetto attuatore (privato): in qualità di titolare/legale rappresentante della:

<input type="checkbox"/> STRUTTURE RICETTIVE (Alberghi, B&B, Affittacamere, Agriturismi, Turismo rurale/Country house, Resort, Albergo diffuso, Case vacanze, altro)	<input type="checkbox"/> RISTORAZIONE (Ristorante, Pizzeria, Taverna, Trattorie, Osteria, Tavola calda, Agriturismo, Turismo rurale/Country house, ristorante diffuso, etc)
<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO TIPICO LOCALE (Botteghe della ceramica, Botteghe di lavorazione del ferro, Botteghe di lavorazione del legno, Botteghe di lavorazione del vetro e delle campane; Laboratori di ricami e filati, Laboratori di tessitura di tappeti e di macramè, etc)	<input type="checkbox"/> INFO POINT DRQ SICANI (Uffici di Informazione e Accoglienza Turistica, Pro loco, Associazioni, microimprese, etc)
<input type="checkbox"/> AZIENDE AGRICOLE MULTIFUNZIONALI (Agriturismo, Fattoria/azienda didattica, Fattoria sociale; Agri-campeggio; Escursionismo; Punto vendita aziendale)	<input type="checkbox"/> AZIENDE DI TRASFORMAZIONE (Caseificio; oleificio; cantina, panifici e prodotti da forno; microimprese conserviera, pastifici, etc)
<input type="checkbox"/> SERVIZI (Autotrasporto e noleggio; Organizzazione di eventi ivi compresa occasionalmente la ristorazione diffusa; Noleggio attrezzature per fruizione turistica, etc)	<input type="checkbox"/> Altro specificare _____

Denominata: _____

Sita in: Via _____ Comune _____ n. _____

Iscr. C.C.I.A.A. di _____ n. _____ P.IVA _____

B) Soggetto promotore (pubblico): in qualità di _____
dell'Associazione/Ente _____

DESCRIZIONE ATTIVITA', PRODOTTI E SERVIZI OFFERTI

--

ATTESTAZIONI DI QUALITA' POSSEDUTE

<input type="checkbox"/> Attestato assoggettamento al metodo biologico
<input type="checkbox"/> Nulla osta agriturismo
<input type="checkbox"/> Certificato di appartenenza a consorzi di tutela (es. Consorzio di tutela Vastedda della Valle del Belice)
<input type="checkbox"/> Certificato di appartenenza a Organizzazioni di Produttori (DOP, DOC, IGP, etc)
<input type="checkbox"/> Autorizzazione assessoriale per svolgimento attività di Fattoria didattica
<input type="checkbox"/> Autorizzazioni all'esercizio dell'attività svolta
<input type="checkbox"/> Altro specificare _____
<input type="checkbox"/> Altro specificare _____
<input type="checkbox"/> Altro specificare _____

CHIEDE DI ADERIRE AL MARCHIO COLLETTIVO DEL DISTRETTO RURALE DI QUALITA' "SICANI"

A tal fine dichiara di essere a conoscenza e di accettare senza preclusioni le disposizioni previste da (barrare la voce che interessa):

- Regolamento d'Uso del marchio collettivo DRQ Sicani;
- Specifica Tecnica di riferimento;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa fissata annualmente dal CDA.

Allega:

- ◆ Attestazioni di qualità possedute (quelle spuntate precedentemente)
- ◆ Documento identità in corso di validità del titolare o legale rappresentate
- ◆ Quant'altro utile.

Data ____/____/____

Firma Rappresentante

SPAZIO RISERVATO AL COMITATO TECNICO

Domanda adesione ricevuta in data ____/____/____

Prot. n.° _____

Firma del ricevente _____