

## ALLEGATO 1 – Domanda di Partecipazione

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE INIZIATIVE DEL PROGETTO DI COOPERAZIONE “IL MERCATO ETNICO, LA NOSTRA FRONTIERA: l’*enoturismo*, il superamento dei nostri confini” SOTTOMISURA 19.3 DEL PSL PICENO 2014-2020.**

Denominazione Azienda			
Indirizzo			
Telefono		Fax	
Titolare dell’Azienda/Operatore			
E-mail		Sito Web	
P. IVA			

### 1. SETTORE ATTIVITÀ

- Vitivinicolo   
  Agroalimentare   
  Alloggio/ristorazione   
  Promozione territoriale  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### 2. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL/I PRODOTTO/I o SERVIZIO/I OFFERTO/I

---



---



---

### 3. MARCHI DI QUALITÀ ALIMENTARE

**L’azienda agricola/vitivinicola produce prodotti certificati**

- Sì. Specificare la certificazione \_\_\_\_\_  
 No

### 4. SOSTENIBILITÀ

**L’azienda agricola/vitivinicola svolge Agricoltura Biologica/Biodinamica, ecc.**

Sì. Specificare la tipologia \_\_\_\_\_

No

## 5. PROFILO COMMERCIALE

**Principali mercati per l'esportazione dei prodotti o attività di incoming:**

LOCALE

NAZIONALE

EUROPA

NORD AMERICA

CENTRO E SUD AMERICA

MEDIO ORIENTE

ESTREMO ORIENTE

## 6. L'AZIENDA è BENEFICIARIA DI CONTRIBUTI A VALERE SUI BANDI DEL GAL PICENO e/o PSR MARCHE NELLA PROGRAMMAZIONE 2014-2020?

Sì. Specificare la tipologia di Operazione/Azione del bando: \_\_\_\_\_

No

## 7. DICHIARA DI PARTECIPARE A

Evento/Seminario previsto nel territorio del GAL Piceno il 05 Dicembre 2022

Study visit in Portogallo nei territori del GAL Adril (Vale do Lima) a Marzo 2023

Incontri (da remoto) per l'ampliamento della rete attraverso il coinvolgimento di altri partner locali italiani e portoghesi per la sottoscrizione di un protocollo da Dicembre 2023

Seminari per consolidamento le competenze degli operatori sulle opportunità di promozione del territorio e delle sue tipicità, attraverso il marketing territoriale da Aprile 2023

**Eventuali informazioni aggiuntive:**

---

In ottemperanza al Reg. UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, la restituzione del presente modulo è da considerarsi quale esplicita autorizzazione ad utilizzare le informazioni ivi contenute per gli scopi relativi all'iniziativa stessa.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

---