



Riservato all'Ufficio

Tessera. n. _____

data ammissione ____/____/____ data scadenza ____/____/____

ref. CDO _____

SETTORE DI LAVORO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Libera Professione | <input type="checkbox"/> Azienda fornitrice di mezzi tecnici all'agricoltura |
| <input type="checkbox"/> Azienda agricola di proprietà | <input type="checkbox"/> Azienda di trasformazione prodotti agricoli |
| <input type="checkbox"/> Azienda agricola di terzi | <input type="checkbox"/> Aziende di commercializzazione prodotti agricoli |
| <input type="checkbox"/> Azienda forestale | <input type="checkbox"/> Assistenza tecnica alle aziende agricole |
| <input type="checkbox"/> Imprese agroindustriali | <input type="checkbox"/> Organizzazione professionali o sindacali |
| <input type="checkbox"/> Imprese alimentari | <input type="checkbox"/> Aziende di credito |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |

PRODOTTI E SERVIZI OFFERTI DALL'AZIENDA (in ordine di importanza)

DIMENSIONI PER LE AZIENDE AGRICOLE

Superficie complessiva ha _____

di cui ha _____ a coltura (specificare) _____

di cui ha _____ a coltura (specificare) _____

di cui ha _____ a coltura (specificare) _____

di cui ha _____ a coltura (specificare) _____

CONTATTO PER RAPPORTI CON CDO AGROALIMENTARE

Nome _____ Cognome _____

Carica o mansione in azienda _____

Telefono _____ Cell _____ E-mail _____

Timbro e firma leggibile

Data _____
