

 Allegato 2 – M.3.1.1

**Denominazione Associazione……………………………………………………………………**

Elenco agricoltori associati aderenti

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Socio** | **Sede legale Socio** | **Sede operativa Socio** | **Codice Fiscale Socio/Partita Iva** | **Data iscrizione CCIAA** | **Data e numero di adesione al regime di Qualità\*** | **Annualità richiesta (1a,2a,3a,4a 5a)** | **Produzione certificata (quantità) per l’anno di riferimento** | **Importo richiesto per Socio** | **Regime di qualità** | **Tipologia****Schema****Qualità****(1=Ue****2=Nazionali****3=Volontari)** |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |

\* Nel caso in cui il socio abbia aderito, precedentemente alla data di presentazione della domanda di sostegno, ad un regime di qualità.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante/rappresentante legale

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_