







Allegato 2 – M.3.1.1

Denominazione L	Sede legale Socio	Sede operativa Socio	Codice Fiscale Socio/Partita Iva	Data iscrizion e 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=Volontar
					_					
* Nel caso in cui il sc	ocio abb	ia aderito,	precedentem	ente alla data	di presentazione de	lla domanda	di sostegno,	ad un regime di c	ıualità.	L