

|   |                       |                    |
|---|-----------------------|--------------------|
|  | Marrone di Serino IGP | MOD DEN PRE<br>MDS |
|   |                       | 22.09..2016        |

**Modulo DEN PRE MDS – DICHIARAZIONE PREVENTIVA DELLE PRODUZIONI**

La ditta \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia (.....) Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ e avente CUAA \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ nella persona del legale rappresentante Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1. Che per l'annualità \_\_\_\_\_ stima di ottenere una produzione pari ai quantitativi riportati nella tabella allegata;
2. Che per l'annualità \_\_\_\_\_ l'inizio dell'attività di raccolta è prevista per il giorno di \_\_\_\_\_
3. Che per l'annualità \_\_\_\_\_ le condizioni di allevamento e i terreni destinati alla produzione di Marrone di Serino idoneo alla IGP rimangono invariati rispetto a quelli precedentemente censiti e indicati nella tabella allegata;
4. Che per l'annualità \_\_\_\_\_ le condizioni di allevamento e i terreni destinati alla produzione di Marrone di Serino idoneo alla IGP sono variati rispetto a quelli precedentemente censiti così come indicati nella tabella allegata.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Località) (data) (Timbro e firma del Legale Rappresentante)



Marrone di Serino IGP

MOD DEN PRE MDS

25.07.2016

| N. | Comune | Sez. | Foglio | Particelle | Superficie Catastale Totale | Superficie utilizzata IGP (ha) | Varietà | Anno di impianto | Sesto di impianto | N. Piante | Epoca di raccolta | Capacità Produttiva |
|----|--------|------|--------|------------|-----------------------------|--------------------------------|---------|------------------|-------------------|-----------|-------------------|---------------------|
| 1  |        |      |        |            |                             |                                |         |                  |                   |           |                   |                     |
| 2  |        |      |        |            |                             |                                |         |                  |                   |           |                   |                     |
| 3  |        |      |        |            |                             |                                |         |                  |                   |           |                   |                     |
| 4  |        |      |        |            |                             |                                |         |                  |                   |           |                   |                     |
| 5  |        |      |        |            |                             |                                |         |                  |                   |           |                   |                     |
| 6  |        |      |        |            |                             |                                |         |                  |                   |           |                   |                     |
| 7  |        |      |        |            |                             |                                |         |                  |                   |           |                   |                     |
| 8  |        |      |        |            |                             |                                |         |                  |                   |           |                   |                     |
| 9  |        |      |        |            |                             |                                |         |                  |                   |           |                   |                     |
| 10 |        |      |        |            |                             |                                |         |                  |                   |           |                   |                     |
| 11 |        |      |        |            |                             |                                |         |                  |                   |           |                   |                     |
| 12 |        |      |        |            |                             |                                |         |                  |                   |           |                   |                     |

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Località) (data) (Timbro e firma del Legale Rappresentante)