



SCHEMA DI ADESIONE CC.FF.

ANNO

Cognome e Nome o Ragione Sociale _____

rappresentante legale _____ nato a _____ il _____

azienda _____ sita in località _____ comune di _____

Latitudine. _____ Longitudine. _____ Codice ASL (B.D.N.) _____

Con allevamento così composto:

SETTORE BOVINI E BUFALINI

	CAPI	RAZZA
Vacche	n° =	
Tori	n° =	
Totale	n° =	

SETTORE OVICAPRINI

	CAPI	RAZZA
Pecore/Capre	n° =	
Arieti/Becchi	n° =	
Totale	n° =	

SETTORE SUINI

	CAPI	RAZZA
Scrofe	n° =	
Verri	n° =	
Totale	n° =	

SETTORE EQUINI

	CAPI	RAZZA
Fattrici	n° =	
Stalloni	n° =	
Totale	n° =	

CHIEDE, DOPO AVER PRESO VISIONE DEI RELATIVI DISCIPLINARI E CON L'IMPEGNO A VERSARE LE RELATIVE QUOTE DI COMPARTICIPAZIONE, DI POTER USUFRUIRE DELLA RACCOLTA DATI PROGRAMMI GENETICI - CC.FF. PER COME DI SEGUITO SPECIFICATO :

SETTORE	N° Capi	Costo Capi	DA VERSARE
Bovini Latte		6,50	€
Bufalini		6,50	€
Bovini Carne		2,50	€
Ovini Latte		0,70	€
Caprini		0,70	€
Ovini Carne		0,40	€
Suini		14,00	€
Conigli		0,50	€
Equini		5,00	€

TOTALE DA VERSARE € _____

DATA

FIRMA
