



Scheda di partecipazione
2° Rassegna Nazionale Pasta di semola di grano duro

DENOMINAZIONE SOCIALE _____	
P.I. _____ C.F. _____	
INDIRIZZO _____	
E-MAIL _____ PEC O CODICE UNIVOCO _____	
TELEFONO: _____ REFERENTE _____	
I DATI FORNITI VERRANNO UTILIZZATI SOLO PER LE STATISTICHE E NON SARANNO ASSOLUTAMENTE NE DIFFUSI NE COMUNICATI AI COMPONENTI DEL PANEL. E' FONDAMENTALE LA NUMERAZIONE DEL CAMPIONE CORRISPONDENTE AL NUMERO POSTO SULLA CONFEZIONE DEL PRODOTTO INVIATO.	
CAMPIONE 1 <i>(numero da indicare su un solo pacchetto di pasta)</i>	FORMATO: _____ LOTTO: _____
	BREVE DESCRIZIONE DEL PRODOTTO _____
	GRANI IN MISCELA SE NOTI, INDICARE SE SEZIONE SPECIALE: _____
	TIPO DI MACINAZIONE: PIETRA <input type="checkbox"/> CILINDRI <input type="checkbox"/> ESSICAZIONE ORE _____ TEMPERATURE <60°C <input type="checkbox"/> TEMPERATURE 60° - 80° C <input type="checkbox"/> TEMPERATURE > 80°C <input type="checkbox"/>
CAMPIONE 2 <i>(numero da indicare su un solo pacchetto di pasta)</i>	FORMATO: _____ LOTTO: _____
	BREVE DESCRIZIONE DEL PRODOTTO _____
	GRANI IN MISCELA SE NOTI, INDICARE SE SEZIONE SPECIALE: _____
	TIPO DI MACINAZIONE: PIETRA <input type="checkbox"/> CILINDRI <input type="checkbox"/> ESSICAZIONE ORE _____ TEMPERATURE <60°C <input type="checkbox"/> TEMPERATURE 60° - 80° C <input type="checkbox"/> TEMPERATURE > 80°C <input type="checkbox"/>
CAMPIONE 3 <i>(numero da indicare su un solo pacchetto di pasta)</i>	FORMATO: _____ LOTTO: _____
	BREVE DESCRIZIONE DEL PRODOTTO _____
	GRANI IN MISCELA SE NOTI, INDICARE SE SEZIONE SPECIALE: _____
	TIPO DI MACINAZIONE: PIETRA <input type="checkbox"/> CILINDRI <input type="checkbox"/> ESSICAZIONE ORE _____ TEMPERATURE <60°C <input type="checkbox"/> TEMPERATURE 60° - 80° C <input type="checkbox"/> TEMPERATURE > 80°C <input type="checkbox"/>

In qualità di partecipante alla Rassegna dichiaro di aver letto e di accettare integralmente il Regolamento.

Data:.....Firma del legale rappresentante

Ai sensi della Legge 675/96 e del D. Lgs. 196/2003, la partecipazione alla Rassegna comporta l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ed alla loro utilizzazione da parte dell'Associazione per lo svolgimento degli adempimenti inerenti la Rassegna e per scopi statistici in forma anonima.

Data:.....Firma del legale rappresentante

Autorizzo l'Associazione Flavor-culturadigusto a trattenere presso il proprio archivio i dati dell'azienda per le successive edizioni e/o altre comunicazioni.

Data:.....Firma del legale rappresentante

INVIARE A flavorpasta@gmail.com e a info@associazioneflavor.it allegando copia del bonifico

IBAN IT 96 0 07601 02600 001010869889 intestato ad Associazione FLAVOR - culturadigusto

(nella causale del pagamento indicare "2° RASSEGNA NAZIONALE della PASTA DI SEMOLA DI GRANO DURO e la ragione sociale indicata nella scheda di partecipazione)

