



## PROGETTO REGIONALE

# *Frutta Antica d'Irpinia*

## ADESIONE AL PROTOCOLLO DI INTESA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 in qualità di<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
 del/della \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

comunica

la propria adesione al progetto regionale "Frutta Antica d'Irpinia" e si impegna al rispetto dei contenuti dello stesso.

\_\_\_\_\_  
(Luogo)

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma e Timbro)



(1) Sindaco, Presidente, Direttore, Amministratore, Responsabile legale, Titolare, ecc.