

Scheda di Manifestazione di interesse
(compilare in stampatello)

DENOMINAZIONE:

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ LOC. _____ COMUNE: _____

C.F.: _____ P.IVA: _____

TEL: _____ MAIL: _____

TIPOLOGIA SOGGETTO:



Azienda agricola



Ente pubblico



Cooperativa



Consorzio



Contoterzista



Proprietario



Conduttore




Altro: _____






Il recupero del patrimonio olivicolo Toscano: azione di contrasto ai cambiamenti climatici per lo stoccaggio di CO2 attraverso una gestione innovativa, cooperativa e sostenibile del territorio
Misura 16.1 del PSR 2015-2020 della Regione Toscana "Sostegno per la costituzione dei Gruppi Operativi del PEI in materia di produttività e sostenibilità dell'agricoltura"

INTERESSATO A:

 Cedere la conduzione degli oliveti

 Fornire manodopera e prestazioni

 Sostenere il progetto

 Altro: _____

MODULO PER CEDERE LA CONDUZIONE DEGLI OLIVETI:

LOCALIZZAZIONE TERRENI: _____

RIFERIMENTI CATASTALI:

Comune: _____ Foglio: _____ Particelle: _____

INTESTAZIONE CATASTALE: _____

Comune: _____ Foglio: _____ Particelle: _____

INTESTAZIONE CATASTALE: _____

Comune: _____ Foglio: _____ Particelle: _____

INTESTAZIONE CATASTALE: _____

Comune: _____ Foglio: _____ Particelle: _____

INTESTAZIONE CATASTALE: _____

Comune: _____ Foglio: _____ Particelle: _____

INTESTAZIONE CATASTALE: _____

Comune: _____ Foglio: _____ Particelle: _____



Regione Toscana



Intervento realizzato con il cofinanziamento FEASR del Piano di Sviluppo Rurale 2014-2020 della Regione Toscana sottomisura 16.1

INTESTAZIONE CATASTALE: _____

Comune: _____ Foglio: _____ Particelle: _____

INTESTAZIONE CATASTALE: _____

Comune: _____ Foglio: _____ Particelle: _____

INTESTAZIONE CATASTALE: _____

Comune: _____ Foglio: _____ Particelle: _____

INTESTAZIONE CATASTALE: _____

Comune: _____ Foglio: _____ Particelle: _____

INTESTAZIONE CATASTALE: _____

TIPOLOGIA DI COLTIVAZIONE:



Specializzato;



Promiscuo.

SUPERFICIE: _____

NUMERO PIANTE: _____

TIPOLOGIA SISTEMAZIONI (terrazzi, cigli rittochino ecc): _____

STATO DI CONSERVAZIONE: _____

ULTIMO ANNO DI POTATURA: _____

ACCESSIBILITÀ AL FONDO: _____

MECCANIZZABILITÀ (buona, media, scarsa): _____

SOCIO COOPERATIVE MONTALBANO OLIO e VINO (barrare): SI / NO



MODULO PER FORNITORE DI MANODOPERA E PRESTAZIONI:

AREA DI RIFERIMENTO: _____

TIPOLOGIA AZIENDA: (Conto Terzi, Azienda Agricola) _____

Tipologia di operazione eseguibili



POTATURA E GESTIONE DEI RESIDUI



LAVORAZIONI



TRATTAMENTI



RACCOLTA E TRASPORTO

Li _____, data _____

Firma: _____

** Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003*

