



SCHEMA DI ADESIONE CC.FF.

ANNO

Cognome e Nome o Ragione Sociale _____

rappresentante legale _____ nato a _____ il _____

azienda _____ sita in localit  _____ comune di _____

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

Con allevamento cos  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 COMPARETECIPAZIONE, 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
