

SCHEDA PARTECIPAZIONE ASSOCIATI E AUTOCERTIFICAZIONE

PROVENIENZA ALIMENTI

Io sottoscritto/a _____ nato /a a
_____ il _____ C.F. _____
cell. _____ e mail _____

in qualità di associato dell'Associazione IL CUBO con sede legale a Capaccio
Paestum in Via Sandro Pertini 430 C.F. 90022040654 P.IVA 05254890659

DICHIARO

di partecipare alla Manifestazione CPC 2017 nei giorni 28/29/30 Luglio 2017 a
Capaccio Scalo e di preparare il seguente piatto

INGREDIENTI PIATTO

PROVENIENZA INGREDIENTI

Inoltre, dichiaro, di aver preso visione e di accettare il Regolamento relativo alla
Manifestazione

Capaccio Paestum , ____/____/____

FIRMA