Allegato A

# SEGNALAZIONE DI INTERESSE

***Alla partecipazione alla Comunità della Pratica per l’area di interesse sull’Agricoltura di precisione***

Spett.le

**Ente Terre Regionali Toscane**

Alla c.a. del Dott. Marco Locatelli

PEC: [terre.regionali@postacert.toscana.it](mailto:terre.regionali@postacert.toscana.it)

**Oggetto: Segnalazione di interesse – Comunità della Pratica**

Il/La sottoscritto/a ……(Cognome e Nome) …………….Codice Fiscale ………………….in qualità di ……………………….. del Soggetto proponente sotto indicato

Soggetto proponente:

Denominazione………………………………………………………………………………………

Indirizzo sede legale ………………………………………………………………………………

Indirizzo sede operativa ………………………………………………………………………….

Codice Fiscale ……………………………….P. IVA ……………………………………………

Persona di contatto (*titolo, nome e cognome*) ………………………………………………….

Tel ……………………………………………………………………………………………………..

Email…………………………………………………………………………………………………...

Settore o Area produttiva di riferimento: …………………………………………………………..

Tipologia: (*indicare se PMI / Grande Impresa /Organismo di Ricerca/ Centro servizi / Libero professionista/ Associazione/ Altro specificare*)……………………………

Principale interesse per la collaborazione nella CoP:

 prodotto

 processo

 tecnica

 tecnologica

 organizzativa

 formazione

 altro (specificare) ……………………………..

Indicare progetti / prodotti / servizi o attività di Precision Farming presentati o avviati:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Motivazioni della richiesta di partecipazione e illustrazione sintetica della competenza o interesse specifico:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dichiara**

che il Soggetto da me rappresentato intende aderire alla Comunità della Pratica sull’Agricoltura di Precisione.

Luogo e Data: Firma digitale o olografa (\*)

*(\*) In caso di firma olografa allegare copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità*