

Richiesta di adesione al "progetto mensa"

Dati personali

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Località: _____

Numero di telefono: _____

E-mail: _____

Dati dell'azienda

Nome azienda: _____

Indirizzo: _____

Località: _____

Numero di telefono: _____

E-mail: _____

Zona/e di fornitura: _____

Produzione

Prodotto	
Certificato a Marchio Ticino regio.garantie	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> In via di certificazione
Quantità prodotta	
Disponibilità del prodotto durante l'anno	
Frequenza della fornitura (giornaliera, settimanale, mensile, ecc)	

Prodotto	
Certificato a Marchio Ticino regio.garantie	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> In via di certificazione
Quantità prodotta	
Disponibilità del prodotto durante l'anno	
Frequenza della fornitura (giornaliera, settimanale, mensile, ecc)	

Qualora necessitate di più spazio per i prodotti potete fotocopiare questa pagina.

Dichiaro di (crociare le risposte che fanno al caso vostro):

- Essere in possesso di un mezzo di consegna adeguato che garantisca la catena del freddo adeguata al prodotto trasportato (se necessario)
- Avere già avuto esperienze nella fornitura di ristoranti e / o di mense
- Avere flessibilità, capacità organizzative e logistiche
- Aderire alla rete del territorio Ticino a Te, link formulario: <https://bit.ly/3bTmXyD>
- Fare già parte della rete del territorio Ticino a Te

Osservazioni:

Con la presente autorizzo il CCAT e i partner ad utilizzare i miei contatti/dati ai fini del suo operato volto alla valorizzazione dei prodotti locali

Data: _____

Firma: _____

Il presente formulario è da ritornare a: Centro di Competenze agroalimentari Ticino, Via Gorelle 7, CP 405, 6592 Sant'Antonino. In caso di domande contattare Nicola Ferrari: nicola.ferrari@ccat.ch