

FORMA ASSOCIATIVA _____

DENOMINAZIONE _____

ELENCO PARTECIPANTI

N.	CUAA Produttore/Cooperativa	P. IVA Produttore/Cooperativa	Cognome Nome / Denominazione	Numero iscrizione al LIBRO SOCI del proponente o della Coop.	Data di iscrizione al LIBRO SOCI del proponente o della COOP. (data gg/mm/anno)	Prodotto Certificato indicare tipologia prodotto previsto nel progetto	Eventuale altra Regione in cui è ubicata l'azienda	codice ATECO	Dimensione Aziendale Mc= Micro P= Piccola M= Media G= Grande <i>(ai sensi del Reg UE 2472/2022)</i>
