



MODULO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
a partecipare al progetto della Regione Piemonte
“DIAMO VALORE AL CIBO – UNA BUONA OCCASIONE PER NON SPRECARRE”

denominazione ristorante

indirizzo (via/piazza/CAP/città)

recapito telefonico

e-mail

titolare della licenza di somministrazione (nome e cognome)

Data

Firma

nota: il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto, va inoltrato – allegando copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità – all'indirizzo PEC politichedelcibo@cert.regione.piemonte.it