



De.C.O.  
Comune di Trapani  
Western Sicily



Al Sig. Sindaco del Comune di  
TRAPANI

**OGGETTO:SEGNALAZIONE De.C.O.TRAPANI WESTERN SICILY.-**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nella qualità di titolare/leg. rapp. della ditta \_\_\_\_\_

**Segnalo ai fini dell'attribuzione della De.C.O. TRAPANI WESTERN SICILY il seguente prodotto:**

denominazione: \_\_\_\_\_

luogo di lavorazione: \_\_\_\_\_

ditta produttrice (se conosciute): \_\_\_\_\_

Allego i seguenti documenti: \* \_\_\_\_\_

Consento al trattamento dei dati personali in e al rispetto del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

**Firma**

Data \_\_\_\_\_

*\*Allegare idonea documentazione tendente ad evidenziare le caratteristiche del prodotto con particolare riferimento a quelle analitiche e di processo (scheda descrittiva, elenco ingredienti, fotografie, materiale storico, ecc)*