

Ambito d'intervento 4 "Miglioramento della qualità dell'olio di oliva e delle olive da tavola"

SCHEDA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA PRESENTAZIONE DI PROGETTI DI
INIZIATIVA PRIVATA

Dati relativi al Proponente

Nome e Cognome del proponente:	
Età.....	Sesso..... Professione attuale.....
C.F.	P.Iva
Sede Legale:	
Indirizzo (via).....Cap.....ComuneProvincia.....	
Telefono.....Fax.....E-mail.....	

Dati relativi all'Azienda Agricola

Denominazione azienda:	
Comune e Provincia in cui è ubicato il corpo aziendale in cui si intende realizzare l'intervento:	
Estensione in Ha.:.....	N° di piante di olivo % di possesso.....
Varietà:	
Breve descrizione, con particolare riferimento alle caratteristiche orografiche del territorio:	
Altitudine m. slm _____	Esposizione _____
Localizzazione: pianura <input type="checkbox"/> bassa collina <input type="checkbox"/> collina <input type="checkbox"/> alta collina <input type="checkbox"/>	
Giacitura: pianeggiante <input type="checkbox"/> lieve pendenza <input type="checkbox"/> forte pendenza <input type="checkbox"/> terrazze <input type="checkbox"/>	
Sesto d'impianto: regolare _____% _____ X _____	piante sparse _____%
Età: _____%(-5 anni) _____% (5-20) _____% (20-50) _____% (50-100) _____% (secolare)	
Presenza di ulivi di particolare interesse: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Ambito d'intervento 4 "Miglioramento della qualità dell'olio di oliva e delle olive da tavola"

Tipologia di intervento proposto:

Potatura di riforma: (atte a modificare la chioma per applicare la raccolta meccanica o agevolata)	<input type="checkbox"/>	su circa piante n° _____ superficie Ha. _____
Realizzazione di impianti d'irrigazione:		
A goccia	<input type="checkbox"/>	superficie Ha. _____
Sub irrigazione	<input type="checkbox"/>	superficie Ha. _____
Realizzazione di nuovi impianti di olivo	<input type="checkbox"/>	superficie Ha. _____

- **Periodo previsto per la realizzazione delle opere** _____

- **Tempo stimato per la realizzazione dell'opera:** N. giorni _____

- **Disponibilità finanziaria per la realizzazione degli interventi**

Ottima Buona Sufficiente Scarza

- **L'Azienda dispone di personale qualificato:**

Fisso Avventizio No

L'Azienda autorizza il trattamento dei dati personali (D.L.gs. 196/2003)

Autorizza **Non autorizza**

Con la presente si manifesta l'interesse a realizzare gli interventi proposti.

Firma

_____ lì, _____
