



Prot. n. 1118/2015

AVVISO PUBBLICO

Alle Aziende che operano nel settore della produzione, trasformazione e commercializzazione del fico nell'area del GAL Casacastra

IL GAL CASACASTRA

parteciperà al "Salone della Dieta Mediterranea" organizzato dall'Ente Parco Nazionale Cilento, Vallo di Diano e Alburni dall'8 al 10 ottobre nella sede di Palazzo Mainenti di Vallo della Lucania, con un evento destinato alla promozione ed alla valorizzazione del fico. L'evento prevede la realizzazione di attività di carattere culturale e di uno showcooking con degustazione di pietanze a base di fico .

A tal fine

INVITA

Le Aziende che operano nel settore della produzione, trasformazione e commercializzazione del fico a presentare le loro proposte per la realizzazione di uno showcooking con degustazione di almeno tre piatti preparati utilizzando fichi del Cilento.

L'offerta dovrà prevedere la degustazione per n. 50 e n. 100 persone con porzioni individuali. Il costo dovrà essere indicato per persona, come da modello di domanda allegato.

Le offerte dovranno pervenire alla sede del GAL Casacastra, a mano, via fax n. 0974/953921 o per posta elettronica info@galcasacastra.it , entro e non oltre le ore 13,00 del 05/10/2015.

Il GAL Casacastra deciderà sulla scorta delle offerte che perverranno e si riserva il diritto di non procedere.

Futani 29/09/2015



IL COORDINATORE
DR. CARMINE FARENTANO

Modello Domanda

AL GAL Casacastra
Contrada Foresta
84050 FUTANI (SA)

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

E residente in _____

Titolare della ditta _____

Con sede a _____

PRESENTA l'offerta a valere sull'avviso prot. n. 1118 del 29/09/2015

Degustazione 50 persone		Degustazione 100 persone	
Offerta in euro a persona		Offerta in euro a persona	

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/00 e sotto la propria esclusiva responsabilità:

1. di rispettare le normative igienico sanitarie, fiscali, amministrative e contabili che regolano il settore.
2. Di possedere attrezzature e mezzi di trasporto adeguati alle normative igienico sanitarie.

_____ data ___/___/_____

Firma
