

COMUNICAZIONE EVENTO

Modello CE-1 2025

OP / AOP	Denominazione:	Indirizzo:	Codice IT:	Tel:
			C.U.A.A.:	Fax:
Prot. OP n.	del:	Cod. Evento-Descrizione: <small>(per il codice, riferirsi alla tabella allegata)</small>	Annualità:	Tipo di comunicazione:
				Mese di riferimento:

SEZIONE I (AZIENDA / UBICAZIONE EVENTO)						SEZIONE II (TERRENI)						SEZIONE III (EVENTO)		SEZIONE IV (SPECIFICHE EVENTUALI)						
N. PROGR.	RAGIONE SOCIALE / CORSI DI FORMAZIONE / DENOMINAZIONE EVENTO PROMOZIONALE	INDIRIZZO PRODUTTORE / INDIRIZZO EVENTO PROMOZIONALE	COMUNE (Prov.)	C.U.A.A.	NUMERO VALIDAZIONE FASCICOLO AZIENDALE	REGIONE	COMUNE (Prov.)	SEZ.	FOGLIO	PART.	SUPERFICIE INTERVENTO			DATA INIZIO EVENTO	DATA FINE EVENTO	IMPORTO (€) <small>(E1, E2, E3, E4, E5)</small>	PRODOTTO IMPEGATO <small>(A2, A3, A10)</small>	COLTURA <small>(A8, A9, A11, A12)</small>	N. PIANTE / SEMI RESISTENTI DICHIARATI <small>(A8, A9, A11, A12)</small>	NUMERO BINS/PEDANE DICHIARATI <small>(E3, E5)</small>
											Ha	a	ca							
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

Firma del Presidente o del legale rappresentante dell'OP/AOP

DATA _____
