

**SCHEDA AZIENDALE**

NOME DELL'AZIENDA (no Società):.....

NOME/COGNOME DEL/I TITOLARE/I:.....

INDIRIZZO AZIENDALE: .....

NAZIONE:..... FRAZIONE:.....

LOCALITÀ:.....

VIA- P.ZZA- V.LE- C.SO- C.DA:.....

C.A.P.:..... CITTÀ:..... PROV.:.....

TEL 1:..... TEL 2:.....

FAX:..... CELLULARE:.....

E.MAIL:..... WEB:.....

1. SUPERFICIE OLIVETATA DI PROPRIETÀ:..... ha 2. SUPERFICIE OLIVETATA IN AFFITTO:..... ha

3. SUPERFICIE OLIVETATA TOTALE (1+2):..... ha 4. SUPERFICIE TOTALE AZIENDALE:..... ha

NUMERO DI PIANTE DI OLIVO:..... ALTITUDINE:..... m/s.l.m.

AVETE IL METODO DI ESTRAZIONE DI PROPRIETÀ:.....

**TIPO DI ALLEVAMENTO**

- Promiscuo (olivi+altro)
- Specializzato (solo olivi)
- Promiscuo e specializzato

**TIPO DI RACCOLTA**

- Brucatura a mano
- Meccanica
- Brucatura a mano e meccanica
- Bacchiatura e brucatura a mano
- Bacchiatura

**TIPO DI ESTRAZIONE**

- Tradizionale a presse
- Sinolea
- Ciclo continuo
- Ciclo continuo misto (macine)

VARIETÀ DI OLIVE AZIENDALI (inserire per esteso il nome della varietà):.....

OLIVE DI PROPRIETÀ IN  ton.- q.li.- kg:..... OLIVE ACQUISTATE IN  ton.- q.li.- kg:.....

RESA MEDIA IN OLIO (percentuale):..... PROD. MEDIA DI OLIO IN  hl.- lt.- kg:.....

ACQUISTO OLIO IN  hl.- lt.- kg:.....

**SCHEDA DELL' OLIO EXTRAVERGINE DI OLIVA**

NOME DELL'EXTRAVERGINE:.....

PRODUZIONE IN  ettoltri- litri:.....

DOP/IGP E SOTTOZONA (solo per l'Europa e se in etichetta):.....

- Da agricoltura biologica
- In conversione
- Biodinamica

VARIETÀ DI OLIVE IN PERCENTUALE (inserire per esteso il nome della varietà):.....

CATEGORIA DEGUSTATIVA:  Fruttato Leggero  Fruttato Medio  Fruttato Intenso

Vi informiamo che il trattamento dei dati che Vi riguardano viene svolto nell'ambito della banca elettronica della Manifestazione MedOliva nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 196/2003 sulla tutela dei dati personali. I suoi dati non saranno oggetto di diffusione o comunicazione se non per la realizzazione della Manifestazione stessa e al fine di aggiornarla su nostre iniziative. Solo se Lei non desiderasse ricevere tali ulteriori comunicazioni, lo segnali **barrando** qui di seguito la casella.

TIMBRO DELL'AZIENDA (obbligatorio)

FIRMA PER ACCETTAZIONE (obbligatoria)