QUESTIONARIO (da restituire compilato entro il 15 dicembre 2017)

NOME ISTITUTO ………………………………………………………………………………………………………....

INDIRIZZO……………….………………………………………………………………………………………..…...…....

TELEFONO ..…………………….……………………………………………………………………………..………..…

MAIL …..………………………………..………………………………………………………………………….…….......

WEB ……………………………………………..……………………………………………………..……………..……....

NOME E COGNOME DEL RESPONSABILE DEL PROGETTO…………………………….………………

………………………………………………………………………………………………………………..………….………

NOME OLIO ……………………………………….…………………………………………………..…………..…….…

CULTIVAR UTILIZZATE…………………………………………………………………..…………..…………..……

VARIETÀ OLIVE COLTIVATE…………………………………………………………………………….................

ETTARI DI SUPERFICIE OLIVETO………..………………………………………………………….………….…

N. PIANTE TOTALI…………………………………………………………………………………………...……….…

SISTEMA DI RACCOLTA……………………………………………………………………………..….........……….

SISTEMA DI ESTRAZIONE (specificare se presente frantoio in istituto) …………….……………………………………………………………..……………………………………………………....

COLTIVAZIONE (convenzionale, biologica).…..………………………………………..……………….……

VENDITA DIRETTA………………………………….……………………………………….……………….………….

ALTRI PRODOTTI……………………………………….…………………………………………………..……………

ALTRO………………………………………………..……………………………………………..…………………………

Il presidente

Loriana Abbruzzetti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Renisa-Comun. n. 64- Allegato B*