



RUBINO MEDICEO 2024

MODULO DI ISCRIZIONE

L'Azienda Agricola _____
con sede legale nel Comune di _____
via _____ Prov _____
PARTITA IVA/CODICE FISCALE _____
telefono _____ email _____
a nome del rappresentante _____

CHIEDE

di partecipare alla Selezione dei vini "Rubino Mediceo" edizione 2024.

I prodotti agricoli che intende presentare sono i seguenti. Si ricorda che è permessa massimo 1 etichetta per categoria:

- VINI SPUMANTI (nome vino _____)
- VINI BIANCHI (nome vino _____)
- VINI ROSATI (nome vino _____)
- VINI CHIANTI D.O.C.G. (nome vino _____)
- VINI ROSSI, a esclusione dei Chianti D.O.C.G. (nome vino _____)
- VINI DOLCI (nome vino _____)

Data _____

Firma _____