

# REGISTRO

di utilizzo dei prodotti biologici <sup>(1)</sup>  
D.O.P. <sup>(2)</sup>, tipici, tradizionali e  
di specialità tradizionale garantita <sup>(3)</sup>  
e I.G.P. <sup>(4)</sup>  
*(art. 16 del Capitolato Speciale d'Appalto)*

(1) Regolamento C.E.E. n. 2092/91  
e succ. modif. e integr.  
identificato dal seguente logo



(3) S.T.G. = Specialità Tradizionale  
Garantita - Regolamento C.E.E.  
n. 2081/92, Legge 526/99 e succ.  
modif. e integr. identificato dal  
seguente logo



(2) D.O.P. = Denominazione di Origine  
Protetta - Regolamento C.E.E.  
n. 2081/92, Legge 526/99 e succ.  
modif. e integr. identificato  
dal seguente logo



(4) I.G.P. = Indicazione Geografica Protetta  
Regolamento C.E.E.  
n. 2081/92, Legge 526/99 e succ.  
modif. e integr. identificato dal  
seguente logo



## Acquisto e/o utilizzo dei prodotti alimentari per la preparazione del pasto del giorno \_\_\_\_\_

| N. | Descrizione prodotto acquistato<br>e/o utilizzato | Prodotto<br>Biologico<br>(1) | Prodotto<br>D.O.P.<br>(2) | Prodotto<br>Tipico e<br>tradizionale<br>e S.T.G. (3) | Prodotto<br>I.G.P.<br>(4) | Altro                    |
|----|---|------------------------------|---------------------------|--|---------------------------|--------------------------|
| 1  | _____   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 2  | _____   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3  | _____   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 4  | _____   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 5  | _____   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

## Acquisto e/o utilizzo dei prodotti alimentari per la preparazione del pasto del giorno \_\_\_\_\_

| N. | Descrizione prodotto acquistato<br>e/o utilizzato | Prodotto<br>Biologico<br>(1) | Prodotto<br>D.O.P.<br>(2) | Prodotto<br>Tipico e<br>tradizionale<br>e S.T.G. (3) | Prodotto<br>I.G.P.<br>(4) | Altro                    |
|----|---|------------------------------|---------------------------|--|---------------------------|--------------------------|
| 1  | _____   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 2  | _____   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 3  | _____   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 4  | _____   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| 5  | _____   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

Ecc....

Questo registro comprendente n. 100 pagine numerate da n. 01 a n. 100 è stato vidimato in data \_\_\_\_\_ dalla sottoscritta Responsabile del Servizio sig.ra SANZIEL Rag. Paola.

RIFREDDO, Lì \_\_\_\_\_.

**Il responsabile del Servizio  
(Sanziel Rag. Paola)**