

Organizzazione o Coop. di appartenenza	ASSOCIAZIONE INTERREGIONALE PRODUTTORI OLIVICOLI
	Viale Del Lavoro, 52 37135 Verona tel. 045 8678260 fax 045 8034468 www.aipoverona.it info@aipoverona.it

DOMANDA ADESIONE OLIVICOLTORE

Il Sottoscritto:		partita I.V.A.	
cognome o ragione sociale			
nome	Sesso	codice fiscale	
	m f		
data di nascita o di costituzione		comune di nascita	
giorno	mese	anno	prov.
Domicilio o sede legale		telefono	
indirizzo e numero civico		prefisso	numero
comune		prov.	c.a.p.
indirizzo mail			
Ubicazione dell'azienda (solo se diversa dal domicilio o sede sociale)		telefono	
indirizzo e numero civico		prefisso	numero
comune		prov.	c.a.p.
Rappresentante legale (solo se diverso dal dichiarante)		codice fiscale	
cognome		nome	
data di nascita o di costituzione		Sesso	comune di nascita
giorno	mese	anno	m f
indirizzo e numero civico		prefisso	telefono numero

CHIEDE

nella sua qualità di olivicoltore, di essere ammesso come socio di codesta Associazione.

A tal fine dichiara:

- di condurre o coltivare in qualità di i terreni ad olivo riportati sul proprio fascicolo aziendale;
- di assumere l'impegno di osservare le norme dello Statuto e le Deliberazioni degli Organi Sociali;
- di non appartenere ad altra associazione della medesima tipologia nello stesso territorio e di avere eventualmente inviato regolare recesso all'Associazione in cui ha aderito nelle precedenti campagne;
- di impegnarsi nel pagamento annuale della quota associativa, deliberata in sede di assemblea annuale soci;

- di obbligarsi ad osservare le norme suindicate ed in particolare quelle che prevedono il vincolo di adesione all'Associazione per almeno un triennio;
 - di impegnarsi ad inviare disdetta di adesione un anno prima del triennio suindicato;
 - che le notizie sopra fornite sono complete e conformi al vero e si impegna a consentire tutti i controlli che l'amministrazione ritiene opportuno espletare ai fini della verifica di quanto dichiarato.
- Il Sottoscritto dichiara di aver ricevuto dall'Associazione Interregionale Produttori Olivicoli con sede in Verona, Viale del Lavoro 52 - l'informativa sul trattamento e utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi del Decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003 e successive modifiche.
- In particolare il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei diritti spettanti ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003 nonché delle modalità del trattamento e delle finalità cui sono destinati i dati.
 - Il Sottoscritto consente, quindi, al trattamento dei propri dati personali ed alla loro comunicazione e diffusione nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari e per tutte le esigenze connesse alla promozione, valorizzazione delle produzioni oleicole, nonché all'assistenza tecnica.
 - In merito a tale esigenza il Sottoscritto prende atto che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini del rapporto associativo.

Allega alla presente richiesta:

- copia documento di riconoscimento (carta d'identità o passaporto);
- copia cartellino del codice fiscale;
- copia certificato di attribuzione della partita I.V.A. se società (scarl; s.s.; srl; spa, ecc);
- Quota nuova iscrizione € 15,00 (da allegare all'atto della presentazione della domanda)

IL DICHIARANTE

Data _____

Modalità pagamento quota iscrizione:

- In contanti presso la sede dell'associazione;
- Bonifico bancario:
 - Associazione Interregionale Produttori Olivicoli (Viale del Lavoro 52 – 37135 Verona),
 - Cassa di Risparmio del Veneto VR - IBAN **IT94 S062 2511 7071 0000 0012 908**
 - Causale: Quota nuova iscrizione (*indicare cognome e nome del socio*).
- Bollettino postale:
 - Associazione Interregionale Produttori Olivicoli (Viale del Lavoro 52 – 37135 Verona),
 - Nr. c/c 13493374
 - Causale: Quota nuova iscrizione (*indicare cognome e nome del socio*).

Spazio riservato all'associazione	Consegnata il _____	protocollo n°: _____
	Inserita a _____	
	Note _____	