



MODULO DI ADESIONE A SOCIO

Inviare il presente modulo all'indirizzo mail: info@ricottadibufalacampanadop.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___
Legale Rappresentante dell'Azienda _____
sita nel comune di _____ CAP _____ Prov _____
in via _____ ovvero area prevista dal DPCM 10/5/1993
C.F./P. Iva _____ Cod. ASL dell'azienda _____
mail _____ @ _____
Pec _____ @ _____ Tel/Cell _____

DICHIARA

- 1) Di aver preso atto dello statuto sociale (sito www.ricottadibufalacampanadop.it) e di accettarlo senza riserve o condizioni, impegnandosi fin d'ora ad osservarne le norme e gli obblighi conseguenti ed al pagamento dei contributi dovuti previsti;
- 2) di essere immesso nel sistema dei controlli dell'Organismo di Controllo autorizzato in qualità di trasformatore latte.

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 5 dello Statuto, di essere ammesso quale socio del Consorzio di Tutela della
RICOTTA DI BUFALA CAMPANA DOP

ALLEGA

- COPIA DEL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI AMMISSIONE DI EURO 50,00 DA VERSARE SUL C/C UNICREDIT IBAN: IT97V0200814906000106427803 con causale "ammissione a socio consorzio RBC DOP" con Ragione Sociale e CF o P.IVA dell'azienda;
- CARTA DI IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE LEGALE;
- COPIA VISURA CCIAA aggiornata.

Firma _____

Luogo e data _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati inseriti ai sensi del GDPR 679/16 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".