

Per Uso Interno

Prot. _____

Data _____

1° Iscrizione Socio

Confezionatore Intermediario

Convenzionale

Biologico



**Al Presidente del Consiglio di Amministrazione
Consorzio di Tutela "Arancia Rossa di Sicilia I.G.P."
Uffici Amm. vi presso MAAS C/da Jungetto - CATANIA
Sede Legale Via San Giuseppe la Rena 30/b - CATANIA
Tel. 095-7355056 - e-mail: aranciarossadisicilia@gmail.com
Pec: consorzioditutelaaranciarossadisiciliaigp@arubapec.it**

_ l _ sottoscritt _____ nat _ a _____ prov. _____

il _____ e residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____

nella qualità di _____ della Ditta/Società _____

con domicilio o sede sociale in _____ prov. _____ via _____ n. _____

stabilimento sito a _____ prov. _____ Via/C.da _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____

e-mail _____ Pec _____

tel. _____ cellulare _____ fax _____

Facente parte della struttura associativa denominata: _____

CHIEDE

✓ Di essere ammesso come Socio del Consorzio di Tutela Arancia Rossa di Sicilia IGP.

DICHIARA

✓ Di aver preso visione delle modalità, termini ed effetti dell'esercizio del diritto di recesso specificati in seno all'Art. 11 dello Statuto.

✓ Di autorizzare il Consorzio al trattamento dei dati ai sensi della Legge 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

A TAL FINE SI IMPEGNA A

✓ Effettuare l'iscrizione presso l'Organismo di Controllo e trasmetterne copia al Consorzio.

✓ Rispettare quanto previsto dal Disciplinare di Produzione e dallo Statuto.

✓ Comunicare entro il 10 del mese successivo i dati del commercializzato IGP del mese precedente.

✓ Comunicare eventuali variazioni (denominazione aziendale, sede, recapiti, ecc.).

✓ Versare la quota fissa di associazione di € 300,00 + quota proporzionale di € 30,00/500.000,00 di fatturato aziendale per un TOTALE € _____

Data _____ Timbro e Firma _____

I moduli possono essere inviati via mail, pec, consegnati o spediti presso gli uffici amministrativi siti in Via Passo del Fico S.P. 70/I C/da Jungetto – 95121 Catania

Compilare l'allegata Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà attestante il fatturato e la quantità di prodotto confezionato negli ultimi tre anni.

Allegare: Copia Documento Identità; Copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto; Visura Camerale o Autodichiarazione; Contabile bonifico quota ammissione.

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario sul c/c del Consorzio di Tutela Arancia Rossa di Sicilia IGP IBAN **IT87M0521616903000007548045** Causale: 1° Iscrizione Azienda _____ - Anno ____; Versamento contanti con rilascio di ricevuta; Assegno bancario intestato a: "CONSORZIO DI TUTELA ARANCIA ROSSA DI SICILIA IGP".

