



# Con.Pro.Bio. Lucano

*Consorzio Produttori Biologici e Biodinamici*

SS 106 km 448,2 Az. Pantanello 75012 Metaponto (mt) p.iva 01120970775

Tel 0835 1825603 Fax 0835 182030 [info@conprobio.it](mailto:info@conprobio.it) [www.conprobio.it](http://www.conprobio.it)

Al Presidente Con.Pro.Bio. Lucano  
SS 106 km 448,2 az. Pantanello  
75012 Metaponto (MT)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale della azienda \_\_\_\_\_

con sede \_\_\_\_\_ part. IVA \_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'adesione al Con.Pro.Bio. Lucano - Consorzio Produttori Biologici e Biodinamici.

## DICHIARA

di aver letto e di accettare le norme dello Statuto e del Regolamento e si impegna a versare un importo di partecipazione al fondo sociale consortile pari ad almeno 4 quote di capitale sociale di valore nominale di euro 25,00 per un totale di euro 100 e un importo di 50 euro a copertura delle spese di iscrizione. Si impegna a consegnare a titolo informativo al consorzio il fascicolo aziendale, la notifica del BIO e il PAP. Si impegna, qualora richiesto, a presentare una Domanda di accesso individuale nel SIAN con creazione dei c.d. "Legami Associativi" al Con.Pro.Bio. Lucano per la presentazione di eventuali domande relative a Progetti di cooperazione. Si dichiara fin da ora disponibile a ricevere una visita preventiva aziendale da parte di uno o più consorziati ed autorizza ad utilizzare tutti i mezzi per le comunicazioni ufficiali del Consorzio mediante fax/posta elettronica/sms/pec. A tal fine allega la seguente documentazione:

- copia dello statuto della propria organizzazione.
- copia del documento d'identità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ai sensi del D.lgs 196/2003 e successive modifiche e ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016\_679, da' il proprio consenso al trattamento dati personali e di quelli della rappresentanza per le attività istituzionali previste nello statuto, consapevole che, in mancanza del proprio consenso, il consorzio non potrà dar corso alle procedure di archiviazione necessarie e far partecipare l'azienda alle varie attività. **Firma dell'interessato** \_\_\_\_\_

### Verifica interna a cura del Consorzio:

Firma socio Garante: \_\_\_\_\_

Firma soci verificatori: \_\_\_\_\_

*Consorzio Produttori Biologici Lucano*