

Modulo adesione come Socio al
Consorzio dello Scalogno di Romagna,
Sede: Via Aldo Moro n°2, Riolo Terme (RA)
Cod. Fisc. 02612920393
Mail:info@consorzioscalognodiromagna.it
Pec: consorzioscalognoigp@arubapec.it



IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____
IN VIA _____
IN QUALITÀ DI _____
DELLA DITTA _____
CON SEDE A _____
IN VIA _____
P.IVA _____ COD.FISC. _____
TEL _____ CELL. _____
MAIL _____ PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso a socio del suddetto consorzio, a tal fine dichiara di aver preso visione dello statuto sociale e di accettarlo integralmente. Si impegna a versare il fondo consortile di € 150,00 previsto dallo statuto e € 50,00 come quota annuale stabilita dal consiglio direttivo, nei tempi e con le modalità stabilite dal consiglio direttivo stesso dopo la valutazione di ammissione a socio con bonifico all' Iban **IT 05 T 05080 67580 CC0270657928** facendo ritornare la contabile del bonifico per avvenuto pagamento via mail.

_____, li _____

IN FEDE

Informativa al trattamento dei dati personali

Il sig. _____ dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento e l'utilizzazione dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679. Il sottoscritto consente quindi al trattamento dei propri dati personali e alla loro comunicazione e diffusione nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per tutte le esigenze connesse al Consorzio dello Scalogno di Romagna.

_____, li _____

IN FEDE

Da ritornare compilata e firmata in ogni sua parte all'indirizzo pec
consorzioscalognoigp@arubapec.it