

CONDIFESA LOMBARDIA NORD-EST

SEDE IN VIA MALTA, 12 -25124 BRESCIA



Spett.le

CONDIFESA LOMBARDIA NORD-EST

Uffici di Sede in Via Malta 12 – 25124 Brescia

Tel. 030/2548562 Fax 030/225694

e-mail: segreteria@codifebrescia.it

Uffici di Como: Via Manzoni, 19 – 22070 Montano Lucino CO

Tel 031/473071 Fax: 031/473717

e-mail: condifesa.como@asnacodi.it

Nuova iscrizione Variazione dati. Codice del socio in precedenza:

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

domiciliato a _____ via _____

che conduce in qualità di (1) _____ e.mail _____

l'azienda denominata _____ sita nel comune di _____

C.F. o P.I. _____ codice REA (isc. a CCIAA) _____

Cellulare _____ Telefono _____

Presa visione dello statuto di codesto Consorzio di Difesa (costituito ai sensi della legge 25 Maggio 1970, n. 364) fa domanda di essere ammesso in qualità di socio a far parte del Consorzio stesso assumendo l'impegno di osservare le norme statutarie e di regolamento nonché le deliberazioni degli Organi sociali e di fornire, a richiesta, tutte le ulteriori informazioni ed i documenti comprovanti il possesso dei titoli e dei requisiti dichiarati.

In particolare il sottoscritto dichiara di assumere i seguenti obblighi:

a) impegno al versamento della quota di ammissione determinata dall'Assemblea;

b) impegno del versamento del contributo annuo a norma dell'art. 19 dello Statuto stesso.

A tale scopo indica quanto appresso:

UBICAZIONE O DENOMINAZIONE DEI TERRENI (1)	TITOLO DI CONDUZIONE (2)	SUPERFICI INVESTITE A COLTURE INTENSIVE					PRODUZIONE NORMALI OTTENIBILI			
		VITICOLA HA	FRUTTICO LA HA	ORTICOLA HA	CEREALIC OLA HA	ALTRA	VITICOLA Q.LI	FRUTTICO LA Q.LI	ORTICOLA Q.LI	ALTRE Q.LI

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n° 196/2003 (legge sulla privacy). Si informa che i dati da Lei forniti verranno trattati per tutte le finalità correlate ai servizi forniti dal nostro consorzio saranno oggetto di trattamento in forma scritta e/o su supporto cartaceo elettronico e telematico comunque nel pieno rispetto della citata normativa.

Il conferimento dei dati quali: nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza o domicilio professione o qualifica aziendale ragione sociale e/o denominazione aziendale p.i. e c.f. cod. iscr. Reg. imprese è obbligatorio, ai fini del ricevimento dei nostri servizi e l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di ottenere il servizio richiesto. I dati così forniti potranno venire a conoscenza dei soggetti che operano all'interno del consorzio e per lo stesso quali: enti, società, ministeri, istituti professionisti, ai quali la legge concede la facoltà di accesso ai vostri dati.

Le ricordiamo infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D. lgs. 196/2003 in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne rettifica, aggiornamento nonché la cancellazione o l'integrazione e/o modifica se incompleti erronei o raccolti in violazione della legge, inoltre di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al titolare del trattamento Sig. Lussignoli Giacomo.

Data: _____

Firma: _____

Codice attribuito

(1) Indicare come ubicazione la località o frazione (ed eventualmente il Comune se non corrisponde al Comune di appartenenza dell'Azienda).

(2) Proprietario – affittale- usufruttuario- mezzadro

P.S. : QUOTA ISCRIZIONE EURO 10,00