



CONFAGRICOLTURA  
**UNIONE PROVINCIALE AGRICOLTORI**  
Ascoli Piceno e Fermo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a (luogo e data) \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_

località (via e n. civico) \_\_\_\_\_

titolare/rappresentante legale della società/ditta individuale

\_\_\_\_\_

con sede legale in (comune, via e numero civico)

\_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_

avendo preso visione dello STATUTO SOCIALE ed accettandone gli obblighi che ne derivano, chiede di essere ammesso a far parte, in qualità di SOCIO, della UNIONE PROVINCIALE AGRICOLTORI DI ASCOLI PICENO-FERMO.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile dell'associato

\_\_\_\_\_



CONFAGRICOLTURA  
**UNIONE PROVINCIALE AGRICOLTORI**  
**Ascoli Piceno e Fermo**

Il/La sottoscritto/a

---

Dichiara di aver ricevuto dall'UNIONE PROVINCIALE AGRICOLTORI di ASCOLI PICENO-FERMO – alla quale è associato – l'informativa sul trattamento e l'utilizzo dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. sulla Privacy del 30/06/2003 n. 196.

In particolare il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dei diritti spettantigli nonché delle modalità del trattamento e delle finalità cui sono destinati i dati.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui al D.Lgs.vo 196/2003, consente, quindi, al trattamento dei propri dati personali ed alla loro comunicazione e diffusione nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e per tutte le esigenze connesse alle pratiche svolte dall'Unione per conto dei propri soci.

In merito a tali esigenze il/la sottoscritto/a prende atto che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini del rapporto associativo e del conseguimento delle erogazioni comunitarie e che l'eventuale rifiuto impedirebbe la possibilità per l'Associazione di svolgere in proprio favore i compiti connessi alla gestione di tale sistema.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile dell'associato

---