



CONFAGRICOLTURA
UNIONE PROVINCIALE AGRICOLTORI

Il sottoscritto/a _____

nato/a (data e luogo) _____

residente nel comune di _____

località (via e numero civico) _____

titolare/rappresentante legale della società/ditta individuale

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

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.

_____, li _____

Firma leggibile dell'associato



CONFAGRICOLTURA
UNIONE PROVINCIALE AGRICOLTORI

Il sottoscritto/a

Dichiara di aver ricevuto dall'UNIONE PROVINCIALE AGRICOLTORI di ASCOLI PICENO – 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 sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dei diritti spettantigli nonché delle modalità del trattamento e delle finalità cui sono destinati i dati.

Il 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 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
