



scheda adesione

Al Consiglio di Amministrazione di
Olivicoltori Toscani Associati
Società Cooperativa Agricola p.a.

Sede Legale:
Viale Sardegna n.37 int.13
53100 SIENA
Partita Iva 00816740526

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della Società denominata

Cod.Fisc. _____ Partita IVA _____

Con sede legale in Comune di _____ Prov. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Tel. ____/____/____ Cell. _____ E-mail _____

chiede di essere ammesso come socio di codesta Società Cooperativa.

A tal fine dichiara:

- di condurre in qualità di _____ gli oliveti posti nel
Comune di _____;

- di assumere l'impegno di osservare le norme dello Statuto e le deliberazioni degli Organi Sociali e di fornire, a richiesta, tutte le informazioni e i documenti comprovanti il possesso dei titoli e dei requisiti dichiarati;

- di accettare la clausola arbitrale contenuta negli art. 43 e seguenti dello Statuto della Società Cooperativa stessa;

- di non far parte di altra Organizzazione dei produttori di cui al D.Lgs. 102/05 del settore olivicolo.



Si impegna:

- a mantenere il vincolo associativo per almeno un triennio e ai fini del recesso, osservare il preavviso di almeno 6 (sei) mesi dall'inizio della campagna di commercializzazione.

- a versare la quota di capitale di € 25,82

- a corrispondere alla Società Cooperativa gli eventuali contributi finanziari annuali distinti in quota fissa o variabile nella misura determinata dall'Organo Amministrativo in sede di approvazione del bilancio;

- a versare le eventuali tasse di ammissione a titolo di rimborso delle spese di istruttoria della Domanda di ammissione;

Autorizza la Società Cooperativa, in base al D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali e della propria azienda. Secondo la legge tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza.

Data ___ / ___ / _____

In fede
