

Al Consiglio di Amministrazione di
OLIVICOLTORI TOSCANI ASSOCIATI
Società Cooperativa Agricola p.a.
Viale Sardegna n.37 int.13
53100 SIENA

Il Sottoscritto _____ Nato a _____
Prov. ____ il ___/___/____ in qualità di Titolare/Legale Rappresentante dell'Azienda
Agricola/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 _____ Prov. ____; superficie totale coltivata Ha. _____ di cui ad oliveto Ha. _____ numero di piante di olivo _____**
- 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. 50 e seguenti dello Statuto della Società Cooperativa stessa;
- di non far parte di altra Organizzazione dei produttori del settore dell'olio di oliva e delle olive da tavola di cui al Reg. UE 1308/2013

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;

Autorizza la Società Cooperativa al trattamento dei propri dati personali e dell'azienda, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data

In fede

Allegati richiesti alle persone giuridiche:

- Atto costitutivo e Statuto sociale;
- elenco aggiornato dei propri Soci produttori