



## MODULO D'ISCRIZIONE

AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE  
DEL **CO.DI.P.A.**  
Stradone Porta Palio, 8  
37122 VERONA  
Tel. 045 8013229 - Fax 045 8011598

Socio n.

Riservato al Consorzio CO.DI.P.A.

Il sottoscritto/a Società \_\_\_\_\_  
nato/a il / / a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc./P.I. \_\_\_\_\_ N., iscr. Reg. Imprese (R.E.A.) \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'Azienda Agricola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_

**(allegare alla domanda fotocopia della carta d'identità per le persone fisiche o fotocopia della Partita IVA per le persone giuridiche)**

### **CHIEDE**

di essere ammesso in qualità di Socio del "Consorzio Difesa Produzioni Agricole – CO.DI.P.A." di Verona riconosciuto con D.M. n° 1050 del 3-3-1973 del Ministero A.F.

### **DICHIARA**

di aver preso conoscenza dello Statuto Sociale e di accettare fin d'ora tutti i diritti ed obblighi derivanti da esso e dai regolamenti consortili, in particolare:

- di accettare la quota di partecipazione sociale e relativi contributi, come previsto dallo Statuto Sociale, provvedendo, altresì, al relativo versamento nei modi e termini che il Consiglio di Amministrazione fisserà;
- di fornire ogni ulteriore notizia e documento che gli fossero richiesti a completamento della presente domanda;
- di aver in atto le seguenti colture:

Tipo coltura/serra _____	Ha _____	Q.li/m <sup>2</sup> _____
Tipo coltura/serra _____	Ha _____	Q.li/m <sup>2</sup> _____
Tipo coltura/serra _____	Ha _____	Q.li/m <sup>2</sup> _____
Tipo coltura/serra _____	Ha _____	Q.li/m <sup>2</sup> _____

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Timbro e firma di chi assume la domanda \_\_\_\_\_

N° CELL.....

E-MAIL.....

PEC.....