



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 ² _____
Tipo coltura/serra _____	Ha _____	Q.li/m ² _____
Tipo coltura/serra _____	Ha _____	Q.li/m ² _____
Tipo coltura/serra _____	Ha _____	Q.li/m ² _____

Data _____

Firma _____

Timbro e firma di chi assume la domanda _____

N° CELL.....

E-MAIL.....

PEC.....