

	<p>Domanda di adesione e iscrizione OLIVICOLTORE per il riconoscimento della DOP Olio Extravergine di Oliva "Dauno"</p>	
--	--	--

L'azienda _____
(Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n° Tel _____ n° Fax _____ numero di iscrizione alla CCIAA _____

a nome di _____ Codice fiscale/p. IVA _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

- al C.d'A. di aderire al Consorzio per la tutela e la valorizzazione dell'Olio Extravergine di Oliva "Dauno" a D.O.P – denominato "Daunia Verde"

A tale scopo dichiara:

- ✓ di essere a conoscenza e di accettare lo statuto del Consorzio "Daunia Verde"
- ✓ di aver preso visione del disciplinare di produzione della D.O.P. dell'Olio Extravergine di Oliva "DAUNO".
- ✓ di aver preso visione e accettare il Tariffario del consorzio Daunia Verde e di impegnarsi a corrispondere al Consorzio le quote previste.
- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della DOP "Olio extravergine di Oliva DAUNO" (registrata in ambito Europeo con Regolamento della Commissione CE n. 2325 del 24 novembre 1997);
- ✓ di essere in possesso di tutte le autorizzazioni sanitarie previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- ✓ di autorizzare il Consorzio "Daunia Verde" ad utilizzare i dati personali dell'azienda, ai sensi del ai sensi del Dlgs 196/03;
- ✓ di autorizzare il Consorzio alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuoverla conoscenza della DOP Dauno e di diffondere informazioni circa la DOP tra i soggetti con i quali il Consorzio intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statutari.
- ✓ di autorizzare il Consorzio a trasferire i dati di iscrizione e la relativa documentazione in suo possesso all' ente certificatore.
- ✓ di essere a conoscenza che la riconferma in qualità di socio si intende tacitamente rinnovata salvo espressa rinuncia da comunicare al Consorzio Daunia Verde entro il 30 giugno di ogni anno.

SI IMPEGNA

a comunicare al Consorzio "Daunia Verde", entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente richiesta.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

_____ II _____
(Località) (data) (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)