

RICHIESTA DI ISCRIZIONE A SOCIO ORDINARIO

Il/La Sottoscritto/a _____

Titolare/Leg.Rappr. dell'Allevamento _____

Con sede in via _____ Comune _____

CF _____ P.Iva _____ Tel. _____

Fax _____ Cell. _____ E-mail _____

Allevamenti (barrare e compilare)

1° Codice ASL _____ Codice DOP _____

N° Scrofe _____ N° Posti Ingrassio _____ Allevamento in Soccida Soccidante

2° Codice ASL _____ Codice DOP _____

N° Scrofe _____ N° Posti Ingrassio _____ Allevamento in Soccida Soccidante

3° Codice ASL _____ Codice DOP _____

N° Scrofe _____ N° Posti Ingrassio _____ Allevamento in Soccida Soccidante

4° Codice ASL _____ Codice DOP _____

N° Scrofe _____ N° Posti Ingrassio _____ Allevamento in Soccida Soccidante

PRESENTA

A codesta rispettabile Associazione la richiedo in qualità di Socio ordinario.

La quota associativa annuale verrà calcolata in base al numero di capi come da ultima delibera approvata. Compilare il modulo ed inviarlo via mail all'indirizzo **segreteria@assosuini.it** assieme alla ricevuta di versamento.
Iban: IT 85 J 0538757571 0000 49578365 - BPER – agenzia di Castiglione delle Stiviere (MN)

Luogo e Data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa allegata, acconsento, ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo e data _____

Firma _____