**TESTO DA COMPLETARE E RIPORTARE**

**SU CARTA INTESTATA DEL RICHIEDENTE**

Con la presente

l’operatore di seguito indicato

Persona giuridica

...................................................................................................................................., con sede a …………………………………...............................................................................

in via ……………………………………………………………….……….....………….……… n. …………………

Codice fiscale - Partita Iva ..........................................................................................., indirizzo e-mail .................................................., telefono .......................................... in persona del legale rappresentante ........................ (specificare la carica ricoperta)

Persona fisica

......................................................................................................................................

nato/a a ........................................................................................................................

domiciliato/a a..............................................................................................................

di cittadinanza ..............................................................................................................

Codice fiscale - Partita Iva .................................................................................., indirizzo e-mail ........................................................................................................, telefono .............................................................

assoggettato alle verifiche eseguite dall’organismo di controllo IFCQ Certificazioni nell’ambito della filiera della “Cinta Senese DOP” in qualità di:

* allevatore - macellatore

(inserire una breve descrizione dell’attività e indicare il luogo in cui essa si svolge, specificando in particolare nel caso dell’allevamento il numero totale capi nucleo iniziale divisi per categorie: es. n. 2 scrofe/n. 1 verro/ n. x lattonzoli)

.............................................................

* porzionatore – elaboratore di carni fresche

(inserire una breve descrizione dell’attività e indicare il luogo in cui essa si svolge)

.............................................................

CHIEDE

di essere ammesso come socio al Consorzio di Tutela della Cinta Senese DOP

SI IMPEGNA

sia ad accettare le norme stabilite dalla legge, dallo Statuto, dal Regolamento interno, dalle delibere consortili e da qualsiasi altro atto adottato dal suddetto Consorzio sia a sottoscrivere e corrispondere le somme ad esso dovute a titolo di quota o di corrispettivo per servizi resi

ALLEGA

* Relazione tecnica sulla struttura in cui svolge la suddetta attività
* Dichiarazione attestante l’assoggettamento alle verifiche eseguite dall’organismo di controllo IFCQ Certificazioni nell’ambito della filiera della “Cinta Senese DOP” e le quantità di prodotto controllato nell’ultimo anno solare precedente la domanda
* (nel caso di domanda proposta da persona giuridica) Provvedimento dell’organo competente a deliberare la formulazione della presente domanda e l’assunzione degli obblighi che ne derivano in caso di accoglimento

ELEGGE

domicilio preso la sede del Consorzio per tutti gli effetti derivanti dalla qualità di Socio e dalle deliberazioni sociali

Luogo e Data ........................................

(Timbro e Firma)