

Consorzio di Tutela vini Doc Sicilia
Via Aurelio Drago n. 38 - 90129 Palermo
Codice fiscale: 06125670825
Numero REA: PA - 299550
PEC: amministrazione@pec.consorziodocsicilia.it

AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL CONSORZIO

Denominazione o ragione Sociale dell'impresa

- _____
- CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
- TELEFONO _____ FAX _____
- SEDE LEGALE IN _____ VIA _____ N°__ PROV. _____
- PEC _____
- RAPPRESENTANTE LEGALE
- NOME E COGNOME _____ NATO A _____
- RESIDENTE IN _____ VIA _____ N°__ PROV. _____

Categoria di appartenenza ai fini dell'iscrizione al consorzio (barrare le categorie a cui si intende aderire)

- VITICOLTORI
- VINIFICATORI
- IMBOTTIGLIATORI

Luoghi dove vengono svolte le attività (ovvero elenco allegato)

- VIA _____ N° _____ CITTA' _____
- VIA _____ N° _____ CITTA' _____
- VIA _____ N° _____ CITTA' _____

Elenco attività effettivamente svolte

- _____
- _____
- _____

- Quantità di produzione presunta dell'annata agraria ___ / ___
- Quantità di produzione effettiva dell'annata agraria ___ / ___
- Uva q.li _____
- Vino hl _____
- Bottiglie 0.75 Lit. n° _____

Adesione in forma associativa al Consorzio nella categoria:

- VITICOLTORI
- VINIFICATORI
- IMBOTTIGLIATORI

Denominazione o ragione Sociale dell'organismo associativo delegato _____

- VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV. _____

- CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

- TELEFONO _____ FAX _____

- PEC _____

Firma _____

Dichiaro di conoscere lo statuto del Consorzio di tutela della denominazione di origine controllata Sicilia e di assoggettarmi agli obblighi derivanti dallo stesso, dalle deliberazioni legalmente adottate dagli organi Sociali oltre che dai regolamenti interni.

Firma _____

Esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati qualificati come personali, nei limiti e per le finalità previsti dal Codice della Privacy (D.Lgs 196 del 30.06.2003)

Firma _____

Allegati

- ELENCO SUPERFICI ISCRITTE A SCHEDARIO (scheda vitata) CON RIFERIMENTO ALLA DOC SICILIA
- VISURA CAMERALE
- NUMERO CODICE I.C.Q.R.F.
- DELIBERA DI ADESIONE AL CONSORZIO
- Elenco soci deleganti l'organismo associativo
- Documento di riconoscimento
- Altro _____

Data _____

Timbro e Firma _____