SCHEDA DI ADESIONE COME SOCIO BIO DISTRETTO BORGHI SICANI

*Compilare in al pc o in stampatello*

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………....……...…. CF…………………………………......…

nato a………………......................................……….............…………il.....................................,

in qualità di Rappresentante Legale di......................................................................................................................

con sede in via..................................................................................................................................................n.....

Comune di...............................................................C.F................................................P.Iva.....................................

tel....................................................e-mail..................................................pec........................................................

VISTI

* Il disegno Legge n. 1035, 1115 ;
* l’articolo 13 del decreto legislativo 18 maggio 2001, n. 228,
* il PSR Sicilia 2014-2020

CONSIDERATO

* che è necessario garantire una adeguata partecipazione e rappresentazione del territorio e dei suoi settori principali (p*roduttivo, sociale, culturale, ambientale, etc*).

DATO ATTO

* Che codesto Ente/Società è interessato, contribuire attivamente al percorso si sviluppo locale del proprio territorio comunale e di quello dell’area dei Monti Sicani;

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto del costituende BioDistretto “Borghi Sicani”;

- di voler aderire in qualità di Socio del costituende BioDistretto “Borghi Sicani;

- di voler di conseguenza sottoscrivere

Per le aziende: n.1 quote da 30,00 euro

Per i comune: n.1 quote da 250,00 euro

Da versare tramite Bonifico Bancario:

Bio Distretto Borghi Sicani – Quota adesione

Banca di credito cooperativo

IBAN: IT70T0879683100000100109103

Dichiara inoltre, ai sensi del D.P.R. 445/2000 che i dati riportati nella presente scheda sono veritieri.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità sociali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega: *1) fotocopia del documento di identità e del codice fiscale; 2) Autodichiarazione; 3) copia conforme delibera CdA di adesione; 4) Estratto camerale o altro documento probante i poteri di firma*

*Consegnare a mano o inviare alla seguente e-mail: biodistrettoborghisicani@gmail.com*