

RICHIESTA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI SOCIO

La Ditta _____ con sede legale in _____ alla via _____, Provincia _____, P.IVA _____, Telefono _____ Fax _____ in persona del suo titolare/legale Rappresentante _____, nato a _____ il _____ residente in _____ alla _____.

PREMESSO:

A) di essere titolare/legale rappresentante della azienda agricola* _____ ubicata nella area prevista del D.P.C.M. 10/5/1993 e successive modificazioni e/o integrazioni e nel Comune di _____ alla via _____ ASL competente _____ numero identificativo ASL _____;

B) di allevare in totale presso la predetta Azienda Agricola* n. _____ bufale di razza mediterranea italiana iscritte alla anagrafe di cui al DPR 30/4/1996 n.317 con produzione annuale media di latte di _____ chilogrammi;

C) di essere immesso nel sistema dei controlli dell'Organismo di Controllo autorizzato in qualità di produttore latte;

D) di conferire, sulla base di accordi/contratti in essere, al caseificio/i o centro raccolta:

- ditta 1) _____;
 2) _____;
 3) _____.

tutto il proprio latte.

E) di allevare le bufale presso la predetta Azienda Agricola secondo quanto previsto dal disciplinare di produzione della Mozzarella di Bufala Campana all'art.3 del D.P.C.M. 10/5/1993 e successive modificazioni e/o integrazioni;

CHIEDE

di essere ammesso, con la presente, a **socio** del Consorzio per la Tutela del Formaggio Mozzarella di Bufala Campana, in qualità di **Allevatore Produttore Latte**, ai sensi dell'art. 7 dello Statuto Sociale, obbligandosi ad osservare lo stesso e al pagamento di tutti i contributi dovuti previsti.

Altresì, si allega.

- CERTIFICATO CCIAA;
- AUTORIZZAZIONI SANITARIE;
- COPIA VERSAMENTI QUOTE (coordinate IBAN: IT31 T030 3275 010010000001116);
- SE LA PRESENTE È FATTA DA PERSONE GIURIDICHE, LA DOMANDA DEVE ESSERE CORREDATA DA COPIA DELLA DELIBERAZIONE DELL'ORGANO COMPETENTE, DALL'ATTO COSTITUTIVO, DALLO STATUTO, DALL'ELenco DEI SOCI NONCHÈ DALLA INDICAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O COMPONENTE DELL'ORGANO AMMINISTRATIVO DELEGATO O DAL RESPONSABILE DELEGATO.

* nel caso di Coop di Produttori Latte bisogna allegare alla presente un elenco di tutte i Soci o Produttori Latte rappresentati con ubicazione della azienda agricola, numero identificativo ASL, capi e quantità mensile media conferita.

D. Leg.vo. 196/03 Con la sottoscrizione della presente si autorizza al trattamento dei dati.

DATA

TIMBRO E FIRMA
