**RICHIESTA DI ADESIONE ALLA ASSOCIAZIONE DISTRETTO DEL CIBO APPENNINO E TEVERE**

(il modello va riempito integralmente con tutte le informazioni richieste)

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (legale rappresentante o altro)

dell’impresa agricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **CARATTERISTICHE DELL’IMPRESA**  |
| PRODUZIONI AGRICOLE PRINCIPALI E QUANTITA’:NUMERO DIPENDENTI:PRINCIPALI MERCATI DI SBOCCO: (indicare la percentuale sulla produzione complessiva) Locale ………% Regione Umbria ………% Fuori Regione Umbria (specificare zona) ………% |

**DICHIARA**

* di volere aderire in qualità di partner alla Associazione Distretto del Cibo Appennino e Tevere
* di condividere lo Statuto dell’Associazione e gli obiettivi e di voler contribuire alla loro realizzazione
* di essere consapevole che l'adesione è subordinata all'accettazione del Consiglio Direttivo dell’Associazione
* la volontà di essere informato su tutte le attività dell’Associazione tramite la mail/PEC indicata nella scheda
* di essere consapevole che **la semplice adesione all’Associazione non comporta a suo carico alcuna spesa** e che potrà recedere dalla stessa in qualsiasi momento tramite comunicazione scritta al Consiglio Direttivo dell’Associazione
* di autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni.

**DICHIARA INOLTRE**

**di conferire mandato speciale con rappresentanza collettiva irrevocabile e relativa procura al GAL Alta Umbria s.r.l. affinchè, nella persona del suo legale rappresentante, possa compiere per sé ogni atto utile e necessario al riconoscimento del sopracitato distretto.**

Il mandatario sarà considerato unico referente per la tenuta dei rapporti con la Regione fino all’avvenuta costituzione del distretto nelle forme societarie previste nelle disposizioni di riconoscimento, intendendosi conferita al mandatario la rappresentanza esclusiva, anche processuale nei confronti dell’Amministrazione Regionale.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_