



CONSORZIO PER
LA TUTELA DELL'OLIO
EXTRA VERGINE
DI OLIVA D.O.P.
RIVIERA LIGURE

Il Sottoscritto _____

Titolare /Legale Rappresentante dell'Azienda _____

con sede legale sita in _____ CAP _____

Via/Piazza _____ Tel. _____

Fax _____ E-Mail _____ P.I. _____

C.F. _____

Domicilio in _____ CAP _____

Via/Piazza _____ Tel. _____

CHIEDE

- di aderire al Consorzio per la tutela dell'olio extravergine d'oliva a denominazione di origine protetta "Riviera Ligure" con sede legale in Imperia, Via T. Schiva 29;

DICHIARA

- di svolgere l'attività di

OLIVICOLTORE

MOLITORE

IMBOTTIGLIATORE

- di conoscere ed assoggettarsi a quanto contemplato dallo Statuto e dai relativi regolamenti interni e dalle deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali;
- di consentire al Consorzio e agli enti di categoria cui il Consorzio aderisce, nonché a soggetti affidatari di dati inerenti l'amministrazione del Consorzio a fini gestionali, il trattamento dei dati personali ed aziendali relativi allo svolgimento della propria attività economica ai sensi della L. 675 del 1996 per fini contabili, amministrativi e statistici, nonché di comunicazione e diffusione anche in ambito internazionale a fini di informazione commerciale, pubblicitaria e di ricerche di mercato;
- di avere relative iscrizioni e titoli nei rispettivi albi ed elenchi tenuti presso l'organismo di controllo CeRSAA – Made in Quality.

In fede

Data _____

