



Spett.le
Consiglio di amministrazione della
APROL CAMPANIA – società
cooperativa agricola
Via Cintia 42/43
80126 - NAPOLI

Il sottoscrittonato a.....
il.....Prov. e residente a.....
..... Prov., alla Via.....
C.F., in qualità di della
ditta/società P. IVA.....
..... con sede in, Prov., alla Via
....., con la presente,
chiede di aderire alla APROL CAMPANIA – società cooperativa agricola

All'uopo dichiara:

- di essere produttore olivicolo (allega la scheda di validazione del fascicolo aziendale) in (luogo dove viene svolta l'attività olivicola) con (consistenza aziendale) e di impegnarsi a comunicare alla Cooperativa tutti i relativi aggiornamenti;
- di impegnarsi a versare la quota di partecipazione pari ad euro 25,00;
- di conoscere e accettare lo Statuto della Cooperativa ed i suoi eventuali regolamenti e di attenersi alle deliberazioni legittimamente adottate dagli organi sociali;



- (per i soli soci produttori) a pena di esclusione, di aver costituito e attivato il fascicolo aziendale di cui al DPR 1 dicembre 1999, n. 503 e del D.lgs. 29 marzo 2004, n. 99;
- di non esercitare in proprio imprese identiche o affini con quella della Cooperativa;
- di non far parte di altra Organizzazione di Produttori agricoli o di altra società del medesimo settore e territorio;
- che la presente richiesta di adesione è stata autorizzata del (organo deliberante) della (società) nella riunione del;
- a mantenere il vincolo associativo per almeno un triennio.

....., li

In fede

Allegati:

- 1) scheda di validazione del fascicolo aziendale;
- 2) copia del documento di riconoscimento in corso di validità.
- 3) copia atto costitutivo e statuto vigenti dichiarati conformi dal Presidente dell'ente e dal Presidente dell'organo di controllo eventualmente nominato
- 4) estratto autentico della deliberazione di adesione alla Cooperativa assunta dall'organo statutariamente competente