

Consorzio di tutela vini Doc Sicilia  
Viale Regione Siciliana, 401 - 90129 Palermo  
Codice fiscale: 06125670825  
Numero REA: PA - 299550  
PEC: amministrazione@pec.consorziodocsicilia.it

AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL CONSORZIO

<p>Denominazione o ragione Sociale dell'impresa</p> <p>- _____</p> <p>- CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____</p> <p>- TELEFONO _____ FAX _____</p> <p>- SEDE LEGALE IN _____ VIA _____ N° ____ PROV. ____</p> <p>- PEC _____</p> <p>- RAPPRESENTANTE LEGALE</p> <p>- NOME E COGNOME _____ NATO A _____</p> <p>- RESIDENTE IN _____ VIA _____ N° ____ PROV. ____</p>
<p>Categoria di appartenenza ai fini dell'iscrizione al consorzio (barrare le categorie a cui si intende aderire)</p> <p>- <input type="checkbox"/> VITICOLTORI</p> <p>- <input type="checkbox"/> VINIFICATORI</p> <p>- <input type="checkbox"/> IMBOTTIGLIATORI</p>
<p>Luoghi dove vengono svolte le attività (ovvero elenco allegato)</p> <p>- VIA _____ N° _____ CITTA' _____</p> <p>- VIA _____ N° _____ CITTA' _____</p> <p>- VIA _____ N° _____ CITTA' _____</p>
<p>Elenco attività effettivamente svolte</p> <p>- _____</p> <p>- _____</p> <p>- _____</p>

- Quantità di produzione presunta dell'annata agraria \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Quantità di produzione effettiva dell'annata agraria \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Uva q.li \_\_\_\_\_
- Vino hl \_\_\_\_\_
- Bottiglie 0.75 Lit. n° \_\_\_\_\_

Adesione in forma associativa al Consorzio nella categoria:

- VITICOLTORI
- VINIFICATORI
- IMBOTTIGLIATORI

Denominazione o ragione Sociale dell'organismo associativo delegato \_\_\_\_\_

- VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

- CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

- TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

- PEC \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dichiaro di conoscere lo statuto del Consorzio di tutela della denominazione di origine controllata Sicilia e di assoggettarli agli obblighi derivanti dallo stesso, dalle deliberazioni legalmente adottate dagli organi Sociali oltre che dai regolamenti interni.

Firma \_\_\_\_\_

Esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati qualificati come personali, nei limiti e per le finalità previsti dal Codice della Privacy (D.Lgs 196 del 30.06.2003)

Firma \_\_\_\_\_

#### Allegati

- ELENCO SUPERFICI ISCRITTE A SCHEDARIO (scheda vitata) CON RIFERIMENTO ALLA DOC SICILIA
- VISURA CAMERALE
- NUMERO CODICE I.C.Q.R.F.
- DELIBERA DI ADESIONE AL CONSORZIO
- Elenco soci deleganti l'organismo associativo
- Documento di riconoscimento
- Altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_