



**COOPERATIVA AGRICOLA
Rivera PACENTRO**

Cooperativa Agricola Rivera Pacentro
Via S. M. Maggiore, 54
67030 – Pacentro (AQ)
ITALIA

telefono e fax: 0864 41287
email: info@riverapacentro.it
web: www.riverapacentro.it

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA COOPERATIVA

Categoria: **SOCIO COOPERATORE**

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____
via _____ n° civico _____
codice fiscale _____
telefono abitazione _____ telefono cellulare _____
fax _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDO di essere ammesso/a come Socio Cooperatore di codesta Cooperativa

A tal fine dichiaro e mi impegno:

- a sottoscrivere n° _____ azioni di capitale dell'importo di € 50,00 ciascuna;
- ad osservare tutte le norme dello Statuto, i Regolamenti e le deliberazioni degli Organi Sociali, fornendo tutti i dati e le informazioni richiesti;
- a rimanere iscritto/a alla Cooperativa per almeno due anni, salvo cause di forza maggiore.

Data _____

(firma)

ATTO DI CONSENSO

Preso atto di quanto prescritto dalla Legge 675/96, dichiaro di aver ricevuto la prescritta informativa relativa agli articoli 10, 11 e 13 della Legge 31/12/1996, n° 675 ed esprimo il mio LIBERO CONSENSO al trattamento dei miei dati personali, raccolti al momento della mia iscrizione che potranno essere successivamente integrati ed aggiornati, da parte della Cooperativa Rivera Pacentro, autorizzandone altresì la eventuale comunicazione degli stessi ad altri Enti per le sole attività, scopi e finalità previsti dallo Statuto della Cooperativa.

(firma)