

ALLA REGIONE CAMPANIA  
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO  
PROVINCIALE DELL'ALIMENTAZIONE  
DI \_\_\_\_\_

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA ORGANIZZAZIONE/ASSOCIAZIONEDI ACQUIRENTI AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 5, DEL D.M. 31/07/03 E SMI

**Il/La sottoscritto/a**

COGNOME \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
 NOME \_\_\_\_\_  
 SESSO \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
giorno mese anno  
 INDIRIZZO E NUMERO CIVICO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_  
PREFISSO NUMERO  
 COD. ISTAT \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Prov. Comune

**in qualità di**

TITOLARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

**della ditta**

**SEZIONE 1**

IDENTIFICATIVO FISCALE - Obbligatorio) \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_  
 DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_  
 MATRICOLA SIAN QUOTE LATTE \_\_\_\_\_ MATRICOLA ALBO REGIONALE \_\_\_\_\_

**consapevole che la presente dichiarazione è rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza da quanto richiesto ed eventualmente conseguito, come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR n° 445 del 28/12/2000**

**SEZIONE 2**

Dichiara:

1) di aver richiesto

l'adesione

il recesso

presentando domanda il \_\_\_\_\_,

accettata con atto n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, alla/dalla

**Organizzazione/Associazione di acquirenti**

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

2) di essere a conoscenza del contenuto dell'articolo 1, comma 6, D.M. 31 luglio 2003 e smi "Le associazioni o organizzazioni di acquirenti registrate nel SIAN possono consultare i dati relativi agli acquirenti loro associati che hanno comunicato la propria adesione".

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

Fatto a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_  
giorno mese anno  
 Firma \_\_\_\_\_