

ALLA REGIONE CAMPANIA
 SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO
 PROVINCIALE DELL'ALIMENTAZIONE
 DI _____

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA ORGANIZZAZIONE/ASSOCIAZIONE DI ACQUIRENTI AI SENSI DELL'ART. 1
 COMMA 5 DEL DM 31/07/03

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		CODICE FISCALE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOME		PROV.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	giorno mese anno		
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELEFONO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
		PREFISSO	NUMERO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prov.	Comune		

in qualità di

TITOLARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

SEZIONE 1

C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio)	PARTITA IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DENOMINAZIONE	
<input type="text"/>	
MATRICOLA SIAN QUOTE LATTE	MATRICOLA ALBO REGIONALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DENOMINAZIONE	
<input type="text"/>	

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

Fatto a	<input type="text"/>
il	<input type="text"/>
	giorno mese anno
Firma autenticata	<input type="text"/>