Anno 2025
1° Iscrizione Socio Produttore

Per Uso Interno

Prot. _____

Data_____

Al Presidente del Consiglio di Amministrazione
Consorzio di Tutela del "Limone dell'Etna I.G.P."
c/o Comune di Acireale Via Lancaster 13 Acireale (CT)
e-mail: info@limonedelletnaigp.it
pec: consorziolimoneetnaigp@pro-pec.it

_ l _ sottoscritt_ _____ nat__ a_____ prov. _____

il _____ residente in_____ prov. _____ via_____ n. _____

nella qualità di _____della Ditta/Societ_____

con sede sociale in _____ prov. _____ via _____ n._____

P. IVA _____ C.F. _____

e-mail _____ pec_____

tel._____ cellulare_____ fax_____

Facente parte della struttura associativa denominata: _____

C H I E D E

Di essere ammesso come Socio Produttore del Consorzio di Tutela Limone dell'Etna IGP.

DICHIARA

- ✓ *Di essere produttore di Limone dell' Etna nelle zone delimitate dal Disciplinare approvato dalle competenti autorità con Ha _____ di cui Ha _____ in biologico.*
- ✓ *Di aver preso visione delle modalità, termini ed effetti dell'esercizio del diritto di recesso, specificati in seno all'Art. 11 dello Statuto e di essere consapevole che l'adesione per gli anni successivi è automatica, salvo espressa volontà di recesso con l'obbligo del versamento della quota associativa annuale stabilita dal Consorzio entro i termini previsti.*
- ✓ *Di autorizzare il Consorzio al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.*

A TAL FINE SI IMPEGNA A

- ✓ *Effettuare l'iscrizione presso l'Organismo di Controllo e trasmetterne copia al Consorzio..*
- ✓ *Rispettare quanto previsto dal **Disciplinare di Produzione** e dallo **Statuto**..*
- ✓ *Comunicare eventuali variazioni della superficie aziendale, sede, e-mail, etc.*
- ✓ *Versare la quota fissa di partecipazione pari a € 100,00 (fino a 2Ha di superficie coltivata a limone), €200,00 (tra i 2 Ha e i 10 Ha di superficie coltivata a limoni), € 300,00 (sopra i 10Ha di superficie coltivata a limone)*

Data _____ Firma _____

I moduli possono essere inviati via mail, pec, consegnati o spediti presso gli uffici amministrativi siti in Via Lancaster 13 95024 Acireale(CT)
Compilare l'allegata Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà.
Allegare copia di: Documento identità; Visure catastali o Catastino Agea; Fogli di Mappa; Contabile bonifico quota ammissione.
Se Società: Allegare anche Visura valida della Camera di Commercio o Autocertificazione.
Se Cooperativa, Associazione, O.P.: Allegare anche Copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto; Copia del Catastino delle superfici ad Arancia Rossa con obbligo di aggiornamento costante; richiesta di adesione da parte dei singoli soci produttori al Consorzio, contenente gli elementi della domanda individuale con allegata copia del documento di riconoscimento.
Modalità di pagamento: Bonifico Bancario sul c/c del Consorzio di Tutela Limone dell'Etna IGP con IBAN **IT94I0623026200000015165283,** Causale: 1° Iscrizione Prod. Azienda_____ IGP anno_____; Versamento contanti con rilascio di ricevuta; Assegno bancario intestato a: "CONSORZIO DI TUTELA DEL LIMONE DELL'ETNA IGP"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' **Mod. A - 1° Iscrizione *Produttore***

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi in materia (art. 76, 77 del D.P.R. 445/2000)

_l_ sottoscritt _____ nat a _____ (prov. _____) il _____

domiciliat_ a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____

quale rappresentate della ditta _____ P. IVA_____

C.F._____; N. iscr. Sez. Spec. Imprese Agricole CCIAA di _____

D I C H I A R A

di essere _____ de__fond__ agrumetat__ sit__ ne__ Comun__ di _____

con Ha _____ interamente coltivati a Limone dell'Etna, così suddivisi: allegati A n.° _____

Comune	Contrada	Foglio	Particelle	Biologico Ha (00.00.00)	Convenzionale Ha (00.00.00)	Conduzione	Varietà	Clone	Anno di impianto	Sesto di impianto

Inserire una particella per ogni rigo; se necessario utilizzare l'Allegato A del Mod. A. numerando progressivamente (A1 – A2 – A3 – ecc.)

Totali parziali di pagina: _____ _____ _____

Totali: _____ _____ _____

Luogo _____ data _____ *Timbro e Firma _____*

Allegato A **MOD. A** ***Produttore***

AZIENDA _____

CODICE FISCALE _____

Comune	Contrada	Foglio	Particelle	Biologico Ha (00.00.00)	Convenzionale Ha (00.00.00)	Conduzione	Varietà	Clone	Anno di impianto	Sesto di impianto

Totali parziali di pagina: _____ _____ _____

Totali: _____ _____ _____

Luogo _____*data* _____ *Timbro e Firma*_____