

ISTANZA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a CF

Nato/a a Prov. il

Residente a Via n.

Telefono E-mail

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

di aderire in qualità di socio al CONSORZIO DI MIGLIORAMENTO FONDARIO E AGRO-FORESTALE ALTO VARA E TERRITORI LIMITROFI - VALLE DEL BIOLOGICO con sede in Varese Ligure - Palazzo Comunale e

DICHIARA

di avere i requisiti richiesti dall'art. 3 dello Statuto, di aver preso visione e di accettare senza riserva alcuna lo Statuto ed il Regolamento del Consorzio di cui condivide le finalità.

Chiede altresì il rilascio del tesserino/permesso per gli aventi diritto in capo ai seguenti nominativi

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

IN QUALITÀ DI

.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Dichiara di essere informato del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente dal Consorzio "Alto Vara"

Luogo e data Il richiedente.....

Allegare: visure catastali della totalità dei terreni nell'area consortile su cui possiede diritto
fotocopia di valido documento di identità del richiedente
una foto formato tessera per ciascun avente diritto al tesserino/permesso
copia di contratto registrato per chi detiene diritto diverso dalla proprietà