

**DOMANDA DI ADESIONE DI SOCIO ORDINARIO AL  
CONSORZIO PER LA TUTELA E LA VALORIZZAZIONE DELL'OLIO A  
DENOMINAZIONE DI ORIGINE PROTETTA DELLA SABINA  
CONSORZIO SABINA DOP**

Al Consiglio di Amministrazione del  
Consorzio Sabina DOP  
Via Servilia 74,  
02032 Fara in Sabina (RI)

Il sottoscritto .....  
nato a.....(prov.....) il .....  
residente nel Comune di .....(prov. ....)  
indirizzo ..... n ° ..... cap.....  
in qualità di .....  
dell'azienda denominata.....  
forma giuridica.....  
con sede nel Comune di .....(prov. ....)  
indirizzo ..... n ° ..... cap.....  
CF.....Partita Iva.....  
telefono.....Fax..... e-mail.....  
sito web .....

**CHIEDE**

di essere ammesso in qualità di Consorziato ordinario a Codesto Consorzio.

A tal proposito

**DICHIARA**

- che i propri oliveti - impianto di molitura  - impianto di confezionamento   
(barrare la casella interessata) sono ubicati nella zona di produzione prevista dal disciplinare attualmente vigente;
- che le strutture produttive di cui al precedente punto sono iscritte negli elenchi della DOP Sabina presso l'Autorità Pubblica di Controllo – CCIAA di Roma Area V;
- di far parte della seguente categoria produttiva (barrare la casella interessata) :  
olivicoltore   
molitori/frantoiani

imbottiglieri/confezionatori

- di avere esaminato ed avere piena conoscenza dello Statuto e del Regolamento del Consorzio, del disciplinare di produzione della DOP Sabina e si impegna a rispettarli ad assoggettarsi a tutti gli obblighi negli stessi previsti e a rispettare tutte le deliberazioni degli Organi consortili;
- di impegnarsi a produrre olive e/o olio secondo il disciplinare di produzione e di assoggettarsi a tutte le procedure di controllo della produzione da parte dell'Organismo di controllo autorizzato o da altro organo competente;
- di impegnarsi a versare le quote previste dallo Statuto;
- di non far parte di altri consorzi aventi scopo uguale a codesto Consorzio;
- di non avere interessi contrastanti con il Consorzio Sabina DOP
- di non essere interdetto o inabilitato;
- che le comunicazioni del Consorzio dovranno essere fatte pervenire al seguente indirizzo:

Via/Piazza/loc.....n° ..... cap .....

Comune .....(prov. ....)

telefono..... Fax..... cell.....

e-mail.....

Inoltre, il sottoscritto, rende noto che il proprio impianto produttivo può essere così brevemente descritto:

#### *OLIVETO*

<b>N° piante iscritte nell'elenco DOP Sabina</b>	<b>Kg di olive prodotte dagli oliveti iscritti (media ultimi 4 anni)</b>	<b>Varietà prevalente (indicarne max 3)</b>

#### *FRANTOIO*

<b>Tipologia impianto</b>	<b>Ditta produttrice impianto</b>	<b>Capacità produttiva Kg/ora</b>

*IMBOTTIGLIAMENTO*

<b>Attrezzature disponibili</b>	<b>Capacità produttiva Bottiglie/ora</b>

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_

*Il Firmatario dichiara, ai sensi del D.Lgs. 169/03 (Codice privacy) il proprio consenso al trattamento dei dati sopra riportati, per l'uso esclusivo per gli scopi del Consorzio, e prende atto che tali dati potranno essere modificati o tale consenso revocato in qualsiasi momento previa richiesta al Responsabile della custodia dei dati presso la sede del Consorzio e soltanto successivamente dalla decadenza della qualità di consorziato.*

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_

La quota sociale deve essere versata presso:

UNICREDIT  
Agenzia di Passo Corese, Fara in Sabina (RI),  
IBAN **IT 85 Y 02008 73622 000401452185**