



### MODULO DI ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO.....  
NATO A .....IL .....  
CODICE FISCALE .....  
LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA .....  
CON SEDE A .....  
VIA .....N CIV.....CAP.....PROV.....  
TEL ..... FAX .....  
e-mail .....  
P IVA.....  
  
SEDE LEGALE (SE DIVERSA) .....  
VIA .....N CIV.....CAP.....PROV.....  
TEL ..... FAX .....  
e-mail .....

- DITTA INDIVIDUALE
- SOCIETA'
- COOPERATIVA
- PRIVATO
- ALTRO ENTE

### CHIEDE

DI ADERIRE AL CONSORZIO DELL' ASPARAGO DI BADOERE IN QUALITA' DI SOCIO:

- PRODUTTORE CON TERRENI COLTIVATI IN ZONA DI TUTELA
- CONFEZIONATORE ALL'INGROSSO CON MAGAZZINO DI CONDIZIONAMENTO IN ZONA DI TUTELA
- COOPERATIVA CON MAGAZZINO DI CONDIZIONAMENTO IN ZONA DI TUTELA
- ALTRO SOSTENITORE

### DICHIARA

DI PROVVEDERE AL PAGAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE DI EURO 60,00 (SESSANTA/00). Nel caso di Enti quali Province e Comuni la quota d'iscrizione è di € 500,00 (cinquecento)

### MEDIANTE

BONIFICO BANCARIO SUL IBAN: **IT96M0874961741026000850853** CENTRO MARCA BANCA CREDITO COOP. FILIALE DI OSPEDALETTO DI ISTRANA (TV)

VERSAMENTO DIRETTO TRAMITE ASSEGNO PRESSO LA SEDE;

LUOGO E DATA.....

FIRMA.....

Consorzio dell'Asparago di Badoere  
Piazza Indipendenza 2 - 31050 Badoere di Morgano (TV)  
Tel. 328 2143228  
p.iva 03712490261

[info@asparagodibadoere.it](mailto:info@asparagodibadoere.it) [consorzioasparagodibadoere@pec.agritel.it](mailto:consorzioasparagodibadoere@pec.agritel.it)