

All'Associazione Terra Sana Molise
Via Circonvallazione, 64
86035 Larino (CB)

OGGETTO: **Richiesta di adesione all'Associazione in indirizzo.**

Il sottoscritto _____
Cod .Fis. _____ nato il _____
nel Comune di (o stato straniero) _____
e residente a _____ (_____) C.A.P. _____
all'indirizzo _____ N. _____

Titolare/Responsabile Ditta _____
Sede legale Comune _____ Via/n° _____
Partita IVA _____ Sito Web _____
Telefono _____ cell. _____
Fax _____ e mail _____

C H I E D E

di aderire all'Associazione Terra Sana Molise, di condividere le finalità dell'associazione e di attenersi a quanto stabilito dallo Statuto Associativo, dai regolamenti interni e dalle deliberazioni degli organi sociali. Autorizza inoltre il trattamento dei suoi dati per finalità interne all'Associazione.

Le quote sociali:

- ☐ *Azienda di trasformazione: € 100,00;*
- ☐ *Azienda agricola (solo agricola senza trasformazione): € 50,00;*
- ☐ *Persona fisica, studioso, amante della natura e dell'eco-sostenibilità: € 20,00.*

Per l'anno 2025/26 mi impegno a versare la quota sociale sul Vostro C/C

IBAN: IT56 A076 0103 8000 0001 2447 868, con nota "Quota sociale 2025/26", ovvero con bollettino postale intestato a: Ass. Produttori Biologici TERRA SANA MOLISE C/C 12447868 – Causale "Quota di adesione 2025/26".

- Si allega documento di riconoscimento.

_____, lì _____

Firma

Si invia via mail a: te.sa.molise@gmail.com o caricare il documento compilato nella sezione ove scaricato