

Al Consiglio di Amministrazione dell'O.P. Soc. Coop. Agr. A.BIO.MED. a. r. l Sede legale amm.va: S.P. 25 km.8,5 c.da Serramontone 97100 - RAGUSA (RG) Tel.0932.820046/47 fax.0932.1856344

info@pec.abiomed.it info@abiomed.it www.abiomed.it

			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
Il/la sottoscritto/a							
residente a _		indirizzo					
c.f	in qualità di tit	olare della ditta o rappi	resentante	legale / rag	ione sociale / denominazione		
			costitui	ta in data			
sede legale in (Prov.)			part. IV A				
e sede operativa	in	(Prov.)					
	cell.						
pec		·					
		i i					
		CHIEDE					
	sso/a quale "socio conferitore' i regolamenti e ai programmi azionali						
a) di essere prod	luttore ortofrutticolo;						
b) di accettare le	o Statuto, i regolamenti e tutto	e le decisioni adottate	dagli org	gani sociali	;		
c) di non aderi stessi prodotti;	ire ad altre organizzazioni di	produttori o cooper	rative ope	ranti nello	stesso territorio e per gli		
d) di sottoscrive	ere e versare almeno una quot	a di capitale per nom	inali 100,	00 € (cente	o/00 euro);		
	mandato all'Organizzazione li e per quant'altro possa rigua						
f) di assumere l'	impegno di produzione e di c	conferimento dell'inter	ra produz	ione;			
g) che i fondi co	ondotti dal sottoscritto sono qu	uelli indicati nell'alle	gato fascio	colo azieno	lale		
· •	duzione ortofrutticola comme ta per prodotto è stata la segu		precede	nte a que	llo di presentazione della		
PPODOTTO	SUPERFICI	IE	q.tà	PREZZI MEDI	VENDITA		

PRODOTTO	SUPERFICIE	q.tà	PREZZI MEDI	VENDITA
	Ettari	Quintali	Euro	Euro

i) di impegnarsi a comunicare ogni anno, nei tempi e con le modalità indicate, le variazioni intervenute al fine di poter consentire una corretta pianificazione della produzione per la migliore commercializzazione;
l) di aderire alla cooperativa per il periodo di almeno un anno.
m) indica quale rappresentante a libro soci il Sig/ra
atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., con la presente la scrivente
DICHIARA
Sotto la propria responsabilità:
<ul> <li>La conformità dei n/s prodotti alle vigenti legislazioni, nazionale e comunitaria;</li> <li>L'applicazione delle procedure di controllo a garantire l'assenza di contaminanti e corpi estranei;</li> <li>La garanzia di conformità igienico-sanitaria del prodotto a Noi consegnato;</li> <li>L'applicazione da parte dell'Azienda di quanto previsto dalla vigente normativa;</li> <li>La disponibilità a fornire l'eventuale documentazione necessaria a supporto di quanto sopra dichiarato;</li> <li>Che non sono stati utilizzati Prodotti Antiparassitari vietati dalla legislazione vigente, nazionale e</li> </ul>
comunitaria;  Che sono state rispettate le dosi d'impiego consigliate;  Che sono stati rispettati i tempi di carenza specifici per ciascun principio attivo di ciascuna
coltura;
Che i prodotti forniti sono privi di OGM (Organismi Geneticamente Modificati).
☐ Di essere dotato di <b>Manuale HACCP</b> in Rev del e di operare seguendone scrupolosamente i dettami in esso contenuti.
☐ Di essere certificato secondo lo standard
Allega alla presente:  1) Atto costitutivo e statuto; 2) Fotocopia del certificato camerale di vigenza o relativa autocertificazione; 3) Fascicolo aziendale; 4) Copia Dichiarazione IVA anno n-2 rispetto all'anno del fondo d'esercizio (ad es.per il fondo d'esercizio 2020 serve la dichiarazione IVA 2019 esercizio 2018) 5) Copia registri IVA vendite e acquisti anno n-2 rispetto all'anno del fondo d'esercizio Originali o copia delle fatture di vendita ed eventuali fatture di acquistato di ortofrutta anno n-2. 7) Copia documento identità titolare/rappresentante legale dell'azienda

....., lì .....