



ASSOCIAZIONE REGIONALE ALLEVATORI TOSCANA

Ente Morale D.P.G.R.T. n° 5105 del 2002
Sede Legale: Piazza Eugenio Artom 12 - 50127 Firenze
Codice Fiscale 94087370485 – Partita IVA 05858820482

MODULO SUBENTRO A SOCIO

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE PENA INAMMISSIBILITA' DELLA DOMANDA

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
in qualità di Titolare/Rappresentante Legale dell'azienda denominata _____
con sede in via _____
comune _____ CAP _____ prov. _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____ PEC _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Cod. SDI _____ Codice ASL _____

CHIEDE

di subentrare all'azienda _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Codice Socio _____ Codice AUA _____

A.R.A. Toscana: (sede amministrativa) Via Voltorno, 10-12/B Osmannoro - 50019 Sesto Fiorentino (FI)
Tel. 055 4476559/4373531 Fax 055 374492
E-mail segreteria@toscanallevatori.it PEC: toscanallevatori@pec.toscanallevatori.it
Sito internet: www.toscanallevatori.it

Sede AREZZO: Via Don L. Sturzo, 120 – 52100 Arezzo (AR) Tel. 0575 20929 fax 0575 350385
Sede BORGO S. LORENZO (FIRENZE): Via P. Togliatti, 14 – 50032 Borgo S.L. (FI) Tel. 055 8402299 fax 055 8450061
Sede GROSSETO: V.le Europa, 42 – 58100 Grosseto (GR) Tel. 0564 455038 fax 0564 457111
Sede PISA: Via P. Nenni, 24 – 56124 Pisa (PI) Tel. 050 980162 fax 050 981429
Sede SIENA: Strada di Cerchiaia, 41 int. 4 – 53100 Siena (SI) Tel. 0577 285273 fax 0577 285273

DICHIARA

- a. Di assumere l'onere di qualsiasi situazione debitoria della sopra indicata azienda, maturata nei confronti di ARAT alla data del subentro
- b. Di aver preso visione dello Statuto Sociale (www.toscanallevatori.it) e di accettarlo incondizionatamente
- c. Di impegnarsi ad osservare le Norme in esso contenute
- d. Di impegnarsi a versare le quote così come deliberato dal Consiglio Direttivo di ARAT
- e. Di dare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679 del 27.04.2016
- f. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad ARAT eventuali variazioni ai sopraindicati dati che dovessero intervenire nel tempo.

Si allega:

1. Copia del Documento di Identità del rappresentante legale firmatario
2. Copia del Codice Fiscale del rappresentante legale firmatario
3. Copia della Visura della Camera di Commercio (solo in caso di Società)

Data _____

Firma e Timbro

La presente adesione è efficace salvo disdetta da comunicarsi con il preavviso di almeno tre mesi prima della scadenza dell'anno solare, tramite lettera raccomandata o PEC ed ha efficacia con lo scadere dell'anno solare in cui viene presentata, ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 (lettera b) dello Statuto ARAT.

A.R.A. Toscana: (sede amministrativa) Via Voltorno, 10-12/B Osmannoro - 50019 Sesto Fiorentino (FI)

Tel. 055 4476559/4373531 Fax 055 374492

E-mail segreteria@toscanallevatori.it PEC: toscanallevatori@pec.toscanallevatori.it

Sito internet: www.toscanallevatori.it

Sede AREZZO: Via Don L. Sturzo, 120 – 52100 Arezzo (AR) Tel. 0575 20929 fax 0575 350385

Sede BORGO S. LORENZO (FIRENZE): Via P. Togliatti, 14 – 50032 Borgo S.L. (FI) Tel. 055 8402299 fax 055 8450061

Sede GROSSETO: V.le Europa, 42 – 58100 Grosseto (GR) Tel. 0564 455038 fax 0564 457111

Sede PISA: Via P. Nenni, 24 – 56124 Pisa (PI) Tel. 050 980162 fax 050 981429

Sede SIENA: Strada di Cerchiaia, 41 int. 4 – 53100 Siena (SI) Tel. 0577 285273 fax 0577 285273