

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO SOVVENTORE  
per persona fisica**

Cognome.....Nome.....  
nato/a.....(prov.....)  
il .....

Residente a..... (prov.....)C.A.P.....  
in Via ..... n.....  
tel.....e-mail.....  
Cittadinanza.....  
Codice Fiscale .....

Professione .....

**CHIEDE**

di essere ammesso in qualità di Socio **SOVVENTORE** della Cooperativa di Consumo DELLA RAVA E DELLA FAVA s.c. e di voler sottoscrivere n.....azioni pari a € 25,00 cadauna, per un importo complessivo di €..... ( minimo sottoscrivibile 20 azioni)

**FA PRESENTE**

Di conoscere e si accettare le norme stabilite dallo Statuto Sociale e dal Regolamento interno sui Soci Sovventori del 28/06/2012

**SI IMPEGNA**

A versare prontamente l'importo delle azioni sottoscritte  
A rispettare lo Statuto Sociale e le deliberazioni degli organi della cooperativa

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nota informativa ai sensi dell'art.13 del regolamento Ue 679/2016 ( GDPR ) informiamo che i dati da lei indicati nel presente modulo saranno iscritti nell'archivio della cooperativa di consumo della rava e della fava s.c. con l'emissione di una tessera socio al solo scopo di consentire la realizzazione di iniziative promozionali specifiche per i soci e per poter tempestivamente informare, sia in forma cartacea che on line, di tutte le iniziative culturali e commerciali della nostra cooperativa. L' Informativa sul trattamento dei dati personali può essere consultata sul nostro sito <https://shop.ravafava.it/privacy-policy-2/>

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati sopra indicati

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

DATA DI AMMISSIONE DEL CDA .....

NUMERO SOCIO.....



**altromercato**

Piazza Porta Torino, 14-15  
14100 Asti (AT) Italy  
Tel: 0141210911  
Fax: 0141412645  
[info@ravafava.it](mailto:info@ravafava.it)

**altromercato**

Via Cavour, 83  
14100 Asti (AT) Italy  
Tel: 0141321869  
[altromercato@ravafava.it](mailto:altromercato@ravafava.it)