

# COMUNITA' DEL CIBO DELLA VALDICHIANA

Via L. Spallanzani, 25 – 52100 Arezzo

Codice Fiscale 92095410517

P.E.C. [comunita@pec.comunitacibovaldichiana.it](mailto:comunita@pec.comunitacibovaldichiana.it)

---

Al Presidente  
del Consiglio Esecutivo  
Comunità del Cibo della Valdichiana  
[presidente@comunitacibovaldichiana.it](mailto:presidente@comunitacibovaldichiana.it)

## Modulo di iscrizione in qualità di

### **Socio non istituzionale**

(Valido per l'intero anno solare in corso con scadenza il 31 dicembre)

Il sottoscritto:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ provincia/Stato estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indirizzo completo di residenza: \_\_\_\_\_

recapito di telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante

di \_\_\_\_\_

con sede in via \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ con codice ATECO \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_ e codice fiscale \_\_\_\_\_

#### **chiede**

al Consiglio Esecutivo di essere ammesso all'Associazione "**COMUNITA' DEL CIBO DELLA VALDICHIANA**", ai sensi dell'artt. 7-8 e 9 dello Statuto come:

#### **socio non istituzionale (quota annuale di iscrizione € 100,00)**

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto e della Carta della Comunità del Cibo della Valdichiana e di approvarli in ogni loro parte, di condividere i principi e le finalità dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali regolarmente costituiti.

La quota di iscrizione viene versata tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**IT 66 X 08851 71410 000 000 387471**

Bic: ICRAITRRNN0

Presso banca TERRE ETRUSCHE DI MAREMMA – CREDITO COOPERATIVO – SOC. COO sede di Castiglion Fiorentino intestato a COMUNITA' DEL CIBO DELLA VALDICHIANA.

Unitamente al presente modulo di iscrizione viene allegato documento d'identità in corso di validità e ricevuta di avvenuto pagamento della quota di iscrizione.

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

Firma \_\_\_\_\_

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 *General Data Protection Regulation* (G.D.P.R.), di applicazione anche in Italia in attesa dell'emanazione del Decreto previsto dalla Legge Comunitaria n. 163/2017, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni:

1. Il titolare del trattamento è l'Associazione "COMUNITA' DEL CIBO DELLA VALDICHIANA" con sede in Via L. Spallanzani n. 25, Arezzo (Ar);
2. Il responsabile del trattamento è Ginetta Menchetti, Presidente dell'Associazione ([presidente@comunitacibovaldichiana.it](mailto:presidente@comunitacibovaldichiana.it));
3. I dati conferiti saranno trattati nel rispetto del GDPR garantendo la riservatezza e la protezione dei dati raccolti.
4. Il conferimento dei dati è necessario per l'instaurazione o il mantenimento del rapporto associativo e il raggiungimento delle finalità dell'associazione, e i dati conferiti saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, ed in particolare si informa:

*\* che i dati personali raccolti con la domanda di adesione all'Associazione verranno trattati per esclusive finalità associative, mediante elaborazione con criteri prefissati;*

*\* che l'acquisizione dei dati personali è presupposto per l'instaurazione e mantenimento del contratto associativo e lo svolgimento dei rapporti cui la acquisizione è finalizzata;*

*\* Il trattamento sarà svolto manualmente (es. compilazione di registri, libri sociali ecc.) e mediante strumenti elettronici, previa adozione delle misure tecniche e organizzative per garantire un adeguato livello di sicurezza.*

*\* Il trattamento sarà svolto dal Responsabile del Trattamento e dai soggetti da lui incaricati secondo apposita autorizzazioni.*

*\* I dati raccolti saranno conservati per la durata del rapporto associativo.*

*\* Si informa che l'associato ha il diritto di ottenere senza ritardo la conferma dell'esistenza dei dati personali che lo riguardano, la comunicazione dei medesimi e della loro origine.*

*\* Inoltre, l'associato ha il diritto di accesso ai dati, il diritto di chiederne la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, il diritto di opporsi al trattamento, il diritto di revocare il consenso al trattamento, in qualsiasi momento, il diritto di avanzare reclami al Garante della Privacy.*

*Per presa visione e accettazione, il socio*

Firma \_\_\_\_\_

Acconsento  Non acconsento   
a ricevere comunicazioni informative tramite posta elettronica

Il socio

Firma \_\_\_\_\_