



## CO.DI.PR.A. TOSCANO

Via Giampaolo Orsini n.116  
50126 – FIRENZE  
Tel.055/688614 – Fax 055/6580283  
C.F. 94088440485

## DOMANDA DI ADESIONE A SOCIO

N° \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

### INTESTAZIONE SOCIALE

(Denominazione Azienda Agricola / Ragione Sociale)

Persona Fisica  Persona Giuridica

Denominazione Azienda Agricola \_\_\_\_\_

Solo per le Persone Fisiche: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sede/Residenza: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo postale se diverso: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI: Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ (Referente: \_\_\_\_\_)

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/CUAA \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Org. Pagatore \_\_\_\_\_ Iscritto CCIAA di \_\_\_\_\_ Codice REA n° \_\_\_\_\_ Provincia elettorale  
scelta (2) \_\_\_\_\_ C.A.A. \_\_\_\_\_ Ufficio locale CAA \_\_\_\_\_

#### DATI AZIENDALI:

Comune/i ubicazione terreni: \_\_\_\_\_ Titolo di conduzione \_\_\_\_\_ Sup.Tot.Ha \_\_\_\_\_

Dati del Titolare per le IMPRESE INDIVIDUALI e del Legale Rappresentante per LE PERSONE GIURIDICHE:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dichiara di agire in qualità di Titolare o Legale Rappresentante dell'az. agricola sopra indicata.

Con la presente domanda di ammissione a Socio del Co.Di.Pr.A. Toscano, il sottoscritto assume l'impegno di osservare le norme statutarie e di regolamento, che dichiara di conoscere ed accettare integralmente, e di essere disponibile a fornire, a richiesta, i documenti e le ulteriori informazioni comprovanti il possesso dei titoli e dei requisiti dichiarati o altra documentazione ritenuta necessaria dal Consorzio.

Il sottoscritto dichiara formalmente di impegnarsi al pagamento :

**a) - della quota di ammissione una tantum di € 10,00**

**b) - dei contributi consortili ai sensi dell'art. 7 dello Statuto.**

MODALITÀ DI PAGAMENTO scelta per la corresponsione dei contributi consortili ai sensi dell'art. 7 dello Statuto:

ADDEBITO DIRETTO IN C/C - SDD CORE  Bonifico bancario  Contanti

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

(Firma leggibile ed eventuale timbro)

DOCUMENTI DA ALLEGARE - COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ  
- VISURA CAMERALE AGGIORNATA

La presente domanda è stata accolta dal Consiglio di Amministrazione con delibera n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE

(1) Proprietario, Affittuario, Usufruttuario, Beneficiario, ecc.

(2) Specificare la provincia in caso di aziende ubicate su più Province

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E CONSENSO

Gentile Socio/a

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR) e D Lgs 101/2018, e in relazione ai dati personali di cui il Co.Di.Pr.A. Toscano entrerà nella disponibilità a seguito della Sua ammissione a Socio, desideriamo informarla che:

### Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è il Co.Di.Pr.A. Toscano in persona del Presidente Pro-Tempore con sede in Firenze Via G. Orsini n°116. Il Titolare può essere contattato mediante email all'indirizzo [sede.firenze@codipratoscano.it](mailto:sede.firenze@codipratoscano.it)

### Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è finalizzato alla corretta e completa esecuzione degli obblighi previsti dallo Statuto e dal regolamento del Co.Di.Pr.A. Toscano e dalle delibere assunte dagli organi competenti. In particolare, i Suoi dati saranno trattati per le seguenti finalità:

- finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con l'interessato;
- finalità connesse agli obblighi rivenienti da Leggi o regolamenti, da organi di vigilanza e disposizioni impartite da autorità competenti;
- finalità funzionali all'attività del Co.Di.Pr.A. Toscano;
- per lo svolgimento di attività promozionali e/o statistiche proprie del Co.Di.Pr.A. Toscano;
- raccolta, organizzazione, conservazione con riferimento all'adesione al Co.Di.Pr.A. Toscano e con riferimento ai certificati assicurativi sottoscritti per la copertura delle produzioni contro eventi suscettibili di diminuirne il reddito, quali avversità atmosferiche, epizootie, variabilità dei prezzi.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo di archivi cartacei e informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

### Base giuridica del trattamento

Il Co.Di.Pr.A. Toscano tratta i Suoi dati personali lecitamente in base al contratto di associazione da Lei sottoscritto al momento dell'adesione. Il trattamento è necessario: all'esecuzione dei servizi funzionali all'esecuzione del rapporto associativo; all'adempimento degli obblighi legali incombenti sul Co.Di.Pr.A. Toscano. Il trattamento è altresì basato sul consenso da Lei espresso di volta in volta su richiesta del Co.Di.Pr.A. Toscano.

### Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali

La mancata comunicazione dei Suoi dati personali impedisce l'adempimento da parte del Co.Di.Pr.A. Toscano di quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento oltre che alla gestione delle operazioni per l'ottenimento dei benefici finanziari previsti dal Decreto Legislativo n. 102 del 29/03/2004 e succ. modifiche e dai Regolamenti Europei 1305/2013 e 1308/2013.

### Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il tempo necessario ad assolvere le finalità indicate e comunque per tutto il periodo di adesione al Co.Di.Pr.A. Toscano e, successivamente, per il tempo in cui il Co.Di.Pr.A. Toscano sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previsti, da norme di legge o regolamento.

### Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati:

1. nei casi previsti dalla legge;
2. ad altri soggetti del settore riguardante i Consorzi di difesa ovvero attraverso canali di gestione dei fatti assicurativi per la regolarizzazione dei premi o degli indennizzi nonché tramite organismi associativi di interesse agricolo più rappresentativi e gli Enti pubblici;
3. a società o enti che forniscano al Co.Di.Pr.A. Toscano servizi di elaborazione dati o che svolgano attività strumentali o complementari a quelle istituzionali del Co.Di.Pr.A. Toscano;
4. a consulenti e commercialisti o legali che erogino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
5. a istituti bancari e assicurativi che erogino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
6. ad Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge tra cui il Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari, Forestali e del Turismo, Regioni, ed enti a questi collegati.

### Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

### Diritti dell'interessato

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

- chiedere al Co.Di.Pr.A. Toscano l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
- richiedere ed ottenere dal Co.Di.Pr.A. Toscano - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali - [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

Attraverso la firma sotto riportata acconsento a che il Co.Di.Pr.A. Toscano ponga in essere le attività sopra descritte per le quali presto il consenso rappresentando la base giuridica del trattamento.

(Luogo)

(Data)

(Firma del Dichiarante)

I Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, a mezzo posta, tramite un incaricato oppure via fax.

## AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO DEL CO.DI.PRA. TOSCANO AL SISTEMA INFORMATIVO DELL'ORGANISMO PAGATORE COMPETENTE PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di titolare o legale rappresentante dell'azienda agricola denominata \_\_\_\_\_

AUTORIZZA IL CO.DI.PRA. TOSCANO e/o le SOCIETA' AD ESSO COLLEGATE

- all'accesso al proprio fascicolo aziendale tramite il sistema informativo dell'Organismo Pagatore competente per le Erogazioni in Agricoltura - con la possibilità di visionare e stampare i moduli di comando;
- all'utilizzo dei dati contenuti nel proprio fascicolo aziendale esclusivamente per finalità statutarie e per gli usi consentiti e finalizzati alla presentazione della domanda di aiuto in materia di assicurazione agricola agevolata.

Il Co.Di.Pr.A. Toscano si fa garante che il personale destinato allo svolgimento dell'incarico mantenga, nei confronti di qualsiasi persona non autorizzata, la riservatezza per quanto attiene informazioni e documenti riservati dei quali esso possa eventualmente venire a conoscenza.

La presente autorizzazione è efficace dalla data della sottoscrizione della presente fino a revoca scritta da parte del sottoscritto.

(Luogo)

(Data)

(Firma leggibile ed eventuale timbro)

**Conferimento/revoca delega all'accesso ai dati aziendali sul sistema informativo di ARTEA**

ARTEA Agenzia Regionale Toscana per le Erogazioni in Agricoltura – <http://www.artea.toscana.it> – [URPinfo@urp.artea.toscana.it](mailto:URPinfo@urp.artea.toscana.it): 055 3241788,  
Via Ruggero Bardazzi 19/21 - 50127 – Firenze - tel. 055 324171 – centralino: 055 3241723 - P.IVA e C.F. 05096020481

**Il sottoscritto/a** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_gg/mm/aaaa \_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_,  
località \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di titolare o legale rappresentante della seguente azienda \_\_\_\_\_ (CUAA: Codice Unico Azienda  
Agricola, corrispondente al codice  
fiscale della azienda)  
CUAA/C.F. \_\_\_\_\_,  
Denominazione \_\_\_\_\_

Conferisce delega  Revoca delega al seguente soggetto:

C.F. \_\_\_\_\_ 94088440485

Denominazione \_\_\_\_\_ CO.DI.PR.A. TOSCANO \_\_\_\_\_

La presente delega è sottoposta a decadenza dopo 30 mesi di inattività dall'ultimo accesso del soggetto delegato.

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto dal soggetto di cui sopra piena e completa informativa sul trattamento dei dati personali di cui alla normativa nazionale e del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento medesimo, di avere espresso alla organizzazione consulente il consenso al trattamento dei propri dati ricevendo dalla stessa indicazione sulla revocabilità in ogni momento di detto consenso, sulla obbligatorietà o meno del conferimento dei dati e che la organizzazione consulente medesima è titolare e responsabile del trattamento dei dati in ordine alle proprie finalità.

Il sottoscritto conferma di avere ricevuto da A.R.T.E.A., sezione "privacy" della home page del sito istituzionale, piena e completa informativa sul trattamento dei dati personali di cui alla normativa nazionale e del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento medesimo in ordine al conferimento dei propri dati personali ad A.R.T.E.A. per le finalità istituzionali di A.R.T.E.A., conferimento obbligatorio per accedere ai servizi di A.R.T.E.A., ricevendo indicazione che la medesima è titolare e responsabile del trattamento dei dati, con indicazione del relativo DPO (responsabile della protezione dei dati).

*Luogo e data*

*firma*

E' obbligatorio allegare alla presente richiesta copia di un documento di identità valido del richiedente (normativa inerente autocertificazione D.PR 445/2000 e s.m.i.).