Al Presidente di AIEL

al Consiglio Direttivo di AIEL

al Comitato Operativo del Gruppo Produttori e Distributori di Pellet EN*plus*®

Agripolis - Viale dell'Università 14 35020 - Legnaro (Pd) - ITALY

## Domanda di adesione al Gruppo Produttori e Distributori di Pellet ENplus® (GPDENplus®) di AIEL

Il sottoscritto ……………………………………………………………… nato a …………………………………………………

il …./…./…….. e residente in…………………………………………. (…..) in Via …………………….. n. ….. CAP ………..

C.F. ………………………………………………………………………….……………………………………..…………………

in qualità di (\*) ………………………………………………………………………………………………………..………………

(\*) titolare, amministratore delegato o altro da specificare

dell’azienda / società ……………….…………………………………………………………………………………………..…

Con sede in Via ………………………………………….. n. ………. CAP ………..

Comune……………………………..………………………….……… Prov ……….

TEL. ……..../……………..…………… FAX ..……..../……………..……………

email ………………………………………………………. web ………………………………………………………………..

P.IVA / CF …………………………………………………………………………………………………………………..............

Responsabile amministrativo ..................................................email .............................................................

**DICHIARA**

di essere un **produttore** di pellet **in possesso** dell’identificativo ID.Nr.

di essere un **distributore** di pellet **in possesso** dell’identificativo ID. Nr.

di essere **rivenditore** del pellet **con** identificativo ID. Nr.

di aver preso visione dello Statuto che regola l’Associazione Italiana Energie Agroforestali (AIEL)

* condividendo i principi, gli scopi e le finalità in esso espressi
* condividendo la democraticità della struttura, gli organi e l’elettività delle cariche associative

di aver preso visione del regolamento del Gruppo Produttori e Distributori di Pellet EN*plus*® (GPDENplus)

* condividendo gli obiettivi e le finalità
* condivide do l’organizzazione della struttura degli organi di rappresentanza

**C H I E D E**

Di essere iscritto/a ad AIEL in qualità di Socio Ordinario e di aderire al Gruppo Produttori e Distributori di Pellet EN*plus*® (GPDENplus).

Si allega alla presente copia del certificato EN*plus*®.

Qualora AIEL accolga la presente domanda, il sottoscritto si impegna fin d’ora al rispetto dello statuto di AIEL, del regolamento del GPDENplus e al versamento della quota associativa annuale di € 403,00 che sarà tuttavia detratta dalla quota annua per l’uso del marchio EN*plus*® da versare ad AIEL.

Luogo………………………………………….., Data……………………………………..

Timbro e Firma …………………………………………………………………….

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei propri dati personali, ex art. 13 del d.lgs. 196/2003, e quindi di essere a conoscenza delle finalità del trattamento, delle generalità del titolare e del responsabile del trattamento, e dei propri diritti in materia di dati personali ex. Art. 7 del d.lgs. 196/2003.

Luogo………………………………………….., Data……………………………………..

Timbro e Firma …………………………………………………………………….