

**ISCRIVITI ALL'ASSOCIAZIONE "VERSO IL DES BASSO GARDA"
E PARTECIPA AL PROGETTO – PICCOLA DISTRIBUZIONE ORGANIZZATA**

Prima leggi lo statuto ed il regolamento, poi, se hai condiviso le finalità della nostra associazione, iscriviti.

Compila questo modulo in ogni sua parte in stampatello (in caso di RINNOVO, indicare solo **NOME** e **COGNOME** e **CF** gli eventuali dati variati nell'ultimo anno). Buona compilazione e Grazie.

COGNOME _____ **NOME** _____ **RINNOVO** **Sì** **No**

INDIRIZZO _____

LOCALITÀ _____ **PROV.** _____ **CAP** _____

LUOGO DI NASCITA _____ **DATA DI NASCITA** _____

DOCUM. IDENTITÀ _____ **SCADENZA** _____

COD.FISC. _____

EMAIL al quale si desidera essere contattati e ricevere la lettera di convocazione all'assemblea come da Statuto **OBBLIGATORIO** _____

TELEFONO (fisso o cellulare) al quale si desidera essere contattati _____

Appartieni a qualche soggetto che si ispira o condivide i principi dell'economia solidale? (metti una o più X e specifica)

<input type="checkbox"/> GAS <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> cooperativa	<input type="checkbox"/> Azienda agricola <input type="checkbox"/> Azienda artigiana	<input type="checkbox"/> Altro gruppo informale <input type="checkbox"/> Nessun gruppo	Specificare il GAS/ass. ecc di appartenenza:
---	---	---	--

CHIEDE di essere socio dell'Ass. "Verso il DES del basso Garda" e DICHIARA di aver letto e condividere lo Statuto e il regolamento
CHIEDE di aderire al progetto verso la PDO basso Garda **Sì** **No** **in caso affermativo compila anche la parte sottostante)**

Effettua le scelte in merito alle modalità di consegna/distribuzione dei beni ordinati (spunta l'opzione A-B-C prescelta):

A - Chiedo che la merce venga consegnata congiuntamente ad uno dei seguenti GAS:

<input type="checkbox"/> Lonato	<input type="checkbox"/> Padenghe	<input type="checkbox"/> Desenzano	<input type="checkbox"/> Castiglione	<input type="checkbox"/> Salò
<input type="checkbox"/> Gavardo	<input type="checkbox"/> Polpenazze	<input type="checkbox"/> Calvagese	<input type="checkbox"/> Soiano	<input type="checkbox"/> Prevalle
<input type="checkbox"/> Acquafredda	<input type="checkbox"/> Carpenedolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B - Chiedo che la merce venga consegnata congiuntamente a quella destinata ad uno dei seguenti punti di distribuzione:

<input type="checkbox"/> Veggy Desenzano	<input type="checkbox"/> Il Cerchio Desenzano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	---	--------------------------	--------------------------

C - Mi recherò personalmente a ritirare la merce presso la sede PDO di via A. De Gasperi, 46 a Lonato del Garda

Variazioni in corso rispetto alla scelta indicata, dovranno essere comunicate a mezzo e-mail a info@pdobassogardabio.it

Ho preso atto che la consegna avviene a mezzo di cassette in plastica impilabili e pieghevoli (già in uso nel circuito PDO) e per le quali mi impegno a versare la quota di acquisto di n. ____ unità, al costo di 5 € l'una. In alternativa mi impegno a immettere nel circuito cassette in plastica aventi misure 40 cm x 60 cm (impilabili con quelle in uso).

Ho preso atto che la modalità di pagamento nell'ambito della PDO del basso Garda è obbligatoriamente a mezzo RID mensile, ad un costo di € 0,75 nel caso in cui il conto di appoggio non sia presso Banca Etica.

Ho preso atto che gli ordini del progetto PDO vengono raccolti attraverso un portale on-line che prevede un costo di ingresso di € 5,00, che andrà versato anche per gli anni successivi e che tali importi rientreranno nei pagamenti dei RID di cui sopra.

IBAN di appoggio dei RID: _____

intestatario del conto: _____

Prendo atto che tali informazioni servono alla Associazione verso il DES basso Garda per la creazione delle anagrafiche nel gestionale degli ordini e mi impegno, una volta abilitato al suo utilizzo, a stampare il modulo di autorizzazione all'addebito e a consegnarlo alla mia banca in tempi compatibili con la emissione del primo pagamento.

DICHIARA di avere letto il regolamento di funzionamento della PDO basso Garda (consultabile in qualsiasi momento sul sito www.pdobassogardabio.it) e di condividere le finalità del progetto.

DICHIARA infine che l'indirizzo e-mail che utilizzerà per la partecipazione alla PDO è il medesimo rilasciato all'atto della richiesta di adesione alla Associazione verso il DES basso Garda.

*Associazione
Verso il DES
Basso Garda*

Luogo e Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del D.lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali saranno trattati dal Presidente o suo incaricato, per finalità di iscrizione al DES, per partecipare al gruppo di discussione e per l'invio di comunicazioni riguardanti l'attività del gruppo. Il conferimento dei dati è facoltativo ma indispensabile per l'iscrizione. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi. In qualunque momento Lei potrà esercitare i suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03 (aggiornamento, cancellazione, integrazione, rettificazione) rivolgendosi al Titolare del trattamento, nella persona del Presidente, oppure inviando un'email a: des.bassogarda@gmail.com.

Firma _____