

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita ____/____/____ CF _____

Comune di Nascita _____ Provincia _____

Comune di Residenza _____ Provincia _____

Indirizzo di Residenza _____ CAP _____

Telefono _____ email / PEC _____

Titolo di Studio _____ Professione _____

DATI AZIENDALI

Denominazione azienda _____

Partita Iva _____ Natura Giuridica _____

Ubicazione Azienda _____ Comune _____

Provincia _____ Superficie ha _____ Sito web _____

RUOLO IN AZIENDA (due risposte)	TITOLO DI CONDUZIONE	INDIRIZZO AZIENDALE
<input type="checkbox"/> Coltivatore Diretto <input type="checkbox"/> I.A.P. <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Titolare<input type="radio"/> Contitolare<input type="radio"/> Coadiuvante	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Proprietà<input type="radio"/> Affitto<input type="radio"/> Comodato	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Agriturismo<input type="radio"/> Fattoria Didattica<input type="radio"/> Commercializzazione<input type="radio"/> Trasformazione

La tua azienda ha rilasciato la Delega sindacale INPS alla Confagricoltura?

SI

NO

INDIRIZZO PRODUTTIVO

(possibili più risposte)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agricoltura Biologica | <input type="checkbox"/> Energia |
| <input type="checkbox"/> Agrumicola | <input type="checkbox"/> Florovivaismo |
| <input type="checkbox"/> Allevamenti Avicoli | <input type="checkbox"/> Frutta in Guscio |
| <input type="checkbox"/> Allevamenti Bovini | <input type="checkbox"/> Frutticolo |
| <input type="checkbox"/> Allevamenti Bufalini | <input type="checkbox"/> Ittico |
| <input type="checkbox"/> Allevamenti Equini | <input type="checkbox"/> Lattierocaseario |
| <input type="checkbox"/> Allevamenti Ovicaprini | <input type="checkbox"/> Olivicolo |
| <input type="checkbox"/> Allevamenti Suini | <input type="checkbox"/> Orticolo |
| <input type="checkbox"/> Bieticolo | <input type="checkbox"/> Pomodoro da Industria |
| <input type="checkbox"/> Boschivo | <input type="checkbox"/> Proteoleaginose |
| <input type="checkbox"/> Cerealicolo da Alimentazione | <input type="checkbox"/> Tabacchicolo |
| <input type="checkbox"/> Cerealicolo da Foraggio | <input type="checkbox"/> Vitivinicolo |

Altro _____

ALTRI DATI SULL'AZIENDA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Primo Inseadimento | <input type="checkbox"/> Biologico |
| <input type="checkbox"/> Di Generazione | <input type="checkbox"/> Convenzionale |
| <input type="checkbox"/> Start-Up | <input type="checkbox"/> Integrato |
| <input type="checkbox"/> Avviata | <input type="checkbox"/> Biodinamico |

Data,

Firma

da consegnare a : Confagricoltura Donna Veneto

RICEVUTA DI VERSAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA ANNO 2024

Confagricoltura Donna Veneto

Data _____

La Signora Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ C.F. _____

ha versato oggi la quota associativa per l'anno 2024 in qualità di SOCIA

L'importo versato di € 10,00 (dieci) è stato deliberato dall'Assemblea Regionale in data 18/06/2024
(Corrispettivo fuor campo IVA ai sensi dell'art. del DPR 633/72 e succ. mod.)

Firma Presidente Regionale

