



## **DOMANDA DI ADESIONE AL CONSORZIO CALZATURIERO FERMANO-MACERATESE**

Il sottoscritto/a:

Nome e Cognome del Legale Rappresentante: .....

Denominazione Azienda: .....

Sede Legale: .....

Partita IVA: .....

CHIEDE di aderire al Consorzio Calzaturiero Fermano-Maceratese per l'anno 2025, impegnandosi a:

1. Versare una quota di adesione annuale pari a Euro 100,00 (cento/00) per l'anno 2025.  
La quota può essere pagata:
  - tramite assegno bancario intestato al Consorzio Calzaturiero Fermano-Maceratese, oppure
  - tramite bonifico bancario al seguente IBAN: **IT04K0331769660000000065128** (Banca Macerata).
2. Partecipare alla stesura del disciplinare tecnico di produzione, che definisce le modalità di produzione della calzatura del territorio, al fine di promuovere la qualità e l'eccellenza della manifattura locale.
3. Collaborare con il Consorzio per la richiesta di riconoscimento della Denominazione di Origine Protetta (IGP) per la calzatura Fermano-Maceratese, prevista per la fine del 2025.
4. Rispettare le decisioni e le normative future che saranno adottate dal Consorzio in relazione alla tutela della calzatura artigianale del territorio.

Il sottoscritto prende atto e accetta quanto segue:

- L'adesione al Consorzio è soggetta all'approvazione dell'Assemblea dei Consorziati, come previsto dallo statuto del Consorzio stesso.
- L'adesione diventerà effettiva solo dopo la comunicazione di accettazione, che verrà inviata tramite PEC al legale rappresentante dell'azienda.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. Copia documento di identità del legale rappresentante;
2. Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio e visura camerale aggiornata;
3. Eventuali ulteriori documenti richiesti dal Consorzio.

### **Autorizzazione al trattamento dei dati personali:**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità relative alla gestione della propria adesione al Consorzio.

Luogo e data: .....

Firma del Legale Rappresentante: .....