



**COOPERATIVA "SALVADOR ALLENDE"**  
**A MUTUALITÀ PREVALENTE N° A114866**  
Sede legale in Martina Franca (TA) - Via L. D'Arcangelo, 5/B  
C.F. e P.IVA 01826200733 - Rea CCIAA di Taranto n. 98202

**DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI SOCIO COOPERATORE**

(ai sensi dell'art. 13 dello Statuto sociale)  
COMPILARE IN STAMPATELLO

ID SOCIO \_\_\_\_\_

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

CITTA' DI NASCITA  
(PR)

( )

CAP

DATA DI  
NASCITA

N°

INDIRIZZO DI  
RESIDENZA

CITTA' DI  
RESIDENZA

TELEFONO  
CELLULARE

INDIRIZZO  
E-MAIL

TITOLO DI STUDIO

PROFESSIONE

CONIUGATO/A

SI

NO

COMPONENTI  
NUCLEO FAMIL.

1

2

3

4

\_

**CHIEDO**

al Consiglio di amministrazione di Codesta Cooperativa di essere ammesso in **qualità di socio cooperatore** pertanto mi impegno a quanto segue:

QUOTA  
SOTTOSCRITTA

n. 1

(sottoscrizione min. n. 1 quota sociale pari  
a € 25,00)

VERSAMENTO  
ESEGUITO

€ 25,00

RICEVUTA N.

LO STATUTO SOCIALE È DISPONIBILE PRESSO I PUNTI VENDITA E SUL SITO INTERNET [WWW.COOPALLENDE.IT](http://WWW.COOPALLENDE.IT)

**ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO DELLO STATUTO SOCIALE**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle norme dello Statuto sociale adottato dalla Cooperativa e si obbliga alla loro osservanza. Dichiara, inoltre, che i dati riportati nella presente domanda sono veri e reali e si obbliga a comunicare all'amministrazione le loro future variazioni.

**FIRMA**

(Obbligatorio ai fini del rilascio della tessera sociale)

**DATA**

**\*\* LA DIREZIONE INFORMA \*\***

Se trascorsi n. 30 giorni dalla data di formulazione della presente domanda, il Consiglio di amministrazione non notifica al richiedente il diniego alla sua domanda di ammissione a socio, lo stesso sarà ritenuto ammesso con effetto dalla data di delibera del Consiglio di amministrazione medesimo e sempre che sia in regola con i versamenti richiesti ai sensi dell'art. 13 dello Statuto sociale.

SEDE AMMINISTRATIVA: VIA L. D'ARCANGELO, 5/B – TEL. 080/483.84.35 - FAX 080/430.75.04

PUNTI VENDITA:

VIA BELVEDERE, 35/37 – TEL./FAX 080/483.93.06, VIA AL. FIGHERA, 31 - TEL./FAX 080/483.92.88, VIA DELLA RESISTENZA, 15 – TEL. 080/483.70.22 FAX 080/483.38.62

74015 MARTINA FRANCA (TA) - INDIRIZZO E-MAIL: [privacy@coopallende.it](mailto:privacy@coopallende.it)



**REGOLAMENTO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO**

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 30/06/2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 10/08/2018, n. 101 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del reg. (UE) 2016/679..", recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il titolare del trattamento.

**ACCETTAZIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art.13 reg. UE 2016/679 (GDPR), ricevuta in allegato al presente modulo.

**FIRMA**

(Obbligatorio ai fini del rilascio della tessera sociale)

**DATA**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ricevuta in allegato al presente modulo, ed esprime il consenso ai trattamenti nei confronti della Coop. "Salvador Allende" relativamente alle seguenti finalità espresse in essa.

a) Desidero ricevere esclusivamente da parte di Coop. "Salvador Allende" materiale pubblicitario e/o promozionale (Mktg)

SI

NO

b) Autorizzo alla lettura delle mie preferenze d'acquisto, al fine di ricevere offerte personalizzate (profiling)

SI

NO

c) Desidero partecipare a ricerche di mercato su prodotti e servizi di Coop. "Salvador Allende".

SI

NO

**FIRMA**

(Obbligatorio ai fini del rilascio della tessera sociale)

**DATA**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_