



MODULO DI ISCRIZIONE SOCIO

Via Magenta n.52-21100 VARESE-TEL.FAX.0332.285143

C.F. 95004090122.P.IVA.02952560122

mail info@apava.net

DATI ANAGRAFICI:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____/

Domiciliato in _____ Città _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Recapiti telefonici _____ Email _____

CHIEDO DI

essere ammesso a far parte dell'Associazione in qualifica di socio. A tale fine assumo l'impegno di osservare le norme dello Statuto, nonché le deliberazioni degli organi sociali e di fornire a richiesta – tutte le informazioni e i documenti comprovanti il possesso dei titoli e dei requisiti dichiarati. In particolare assumo espressamente l'obbligo di osservare, ai sensi dell'art. 4 dello Statuto le norme adottate dall'Associazione in materia di produzione ed immissione sul mercato. **Dichiaro inoltre di non appartenere ad altre Associazioni operanti del medesimo settore**, nello stesso territorio, a Cooperative ed altre forme associative aderenti all'Associazione stessa o ad altre del medesimo settore nello stesso territorio.

AUTORIZZO

Con la presente autorizzo (D.Lgs 196/2003) il trattamento dei dati personali per quanto collegato all'espletamento delle attività associative.

DICHIARO DI

- ☐ Essere in possesso di un codice allevamento CODICE ALLEVAMENTO _____
- ☐ Non essere in possesso di un codice allevamento*

NB: in caso di adesione all'associazione senza codice apiario mi impegno a provvedere all'ottenimento **entro e non oltre 8 mesi dalla data odierna**, pena decadenza dell'ammissione. Dalla data odierna il richiedente usufruirà dei servizi associativi, ed in caso di non ottenimento del codice entro i termini non sarà riconosciuto il rimborso ne totale ne parziale della quota.

Luogo e Data _____

Firma _____

MODULO DI ISCRIZIONE SOCIO

Via Magenta n.52-21100 VARESE-TEL.FAX.0332.285143

C.F. 95004090122.P.IVA.02952560122

mail info@apava.net

DETTAGLI APIARIO

UBICAZIONE	TIPO CONDUZIONE	ALVEARI	Q.LI PRODOTTI
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

Modalità di Pagamento

Quota associativa per allevamento familiare euro 60 e per allevamento ordinario euro 80 :

☐ *contanti in sede*

☐ *bonifico bancario*

☐ *bancomat o carta di credito presso sede associativa*

Dati per effettuare bonifico

IBAN: IT39 B030 6909 6061 0000 0123 774

Intestatario: Associazione tra i produttori apistici della Provincia di Varese

Descrizione: Quota associativa - Anno - nome - cognome

(Si chiede invio copia versamento all'indirizzo mail info@apava.net, insieme o in risposta alla stessa mail a cui è stato inviato il presente modulo controfirmato)

Luogo e Data _____

Firma _____