



MODULO DI ISCRIZIONE SOCIO

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

C.F. 95004090122.P.IVA.02952560122

mail info@apava.net

Cognome _____ Nome _____

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

Domiciliato in _____ Città _____ Prov _____

CAP _____ Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel/cel _____ 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 Non essere in possesso di un codice allevamento*

CODICE ALLEVAMENTO _____

NB: in caso di adesione all'associazione senza codice allevamento 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 _____

Tipologie di Allevamento e Quota associativa

- **Familiare** : produttore per autoconsumo con un numero di arnie minore o uguale a 10, oppure in attesa di apertura di codice. Quota 60 euro
- **Ordinario** : produttore per commercializzazione con partita iva, e laboratorio autorizzato (temporaneo, conto terzi o permanente) Quota 80 euro



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	ALVEARI
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Modalità di Pagamento

contanti in sede bonifico bancario bancomat o carta di credito presso sede associativa

Dettagli di Pagamento

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)

Modalità di Contatto Secondaria.

L'associazione ribadisce che la mailing list è il canale ufficiale delle comunicazioni dell'associazione, il canale di whatsapp come canale secondario. Per consentirne l'abilitazione occorre inserire il numero di telefono 0332285143 nella propria rubrica.

Chiedo di essere inserito/a nella lista broadcast di whatsapp

Luogo e Data _____

Firma _____