



Associazione Provinciale Apicoltori Piacentini

Via Colombo 35, 29122 Piacenza

Tel: 0523 596509; Fax: 0523 596596

www.mielepiacentino.it - www.apap.it - info@apap.it

RICHIESTA ISCRIZIONE SOCIO A.P.A.P.

Il/la sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____ tel/cell _____

e-mail: _____ (scrivere in stampatello ben leggibile)

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda _____

sita nel comune di _____ via _____ n° _____

C.A.P. _____ Partita IVA _____ tel/cell _____

in qualità di detentore dell'apiario/apiari censito/i alla BDA con il codice allevamento: IT ____/____/____

consistenza alveari/nuclei dichiarati all'ultimo censimento: _____

CHIEDE

di essere ammesso a far parte dell'Associazione Provinciale Apicoltori Piacentini, con la qualifica di **SOCIO Ordinario**.

A tal fine assumo l'impegno di osservare le norme dello statuto, di cui ricevo copia, nonché delle deliberazioni degli organi sociali. Dichiaro inoltre di non appartenere ad altre associazioni del medesimo settore nello stesso territorio, a cooperative o altre forme associative aderenti all'Associazione stessa o ad altre del medesimo settore.

Luogo e data _____

Firma _____

Il Sottoscritto avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'Art. 10 della legge 675/96, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, consente che siano trattati in forma cartacea, informatica e telematica esclusivamente per la gestione dei rapporti organizzativi e sociali, così come l'invio di materiale informativo o promozionale.

Luogo e data _____

Firma _____

Le circolari APAP sono comunicate **via posta elettronica**.

La rivista compresa nella quota sociale e/o eventuali comunicazioni APAP arrivano all'indirizzo postale indicato in fase di adesione; **qualora si desideri indicare una destinazione diversa occorre comunicarlo all'indirizzo: info@apap.it**