

Spettabile
CONSIGLIO DIRETTIVO
Associazione Produttori Apistici
delle Province di Como e Lecco
p.za Camerlata, 9
22100 Como (CO)

Io sottoscritto nato a prov.....
il domiciliato a prov..... cap.
vian° Codice Fiscale
Partita IVA nella mia qualifica di (1)
Telefono/ E-mail

CHIEDO

di essere ammesso a fare parte dell'Associazione in qualità di Socio.

A tal fine assumo l'impegno di osservare le norme dello Statuto, nonché le deliberazioni degli organi sociali e di fornire - a richiesta - tutte le informazioni ed 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 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.

Allego alla presente consenso alla Privacy e Denuncia Alveari Posseduti.

Luogo e data

Firma

Nota (1) - Indicare se produttore singolo o Presidente di Cooperativa, Consorzio od altro organismo associativo. Nella seconda ipotesi va indicata la ragione sociale - o la denominazione - o la sede della Cooperativa, Consorzio, ecc.