



## ASSOCIAZIONE PRODUTTORI APISTICI DELLE VALLATE OSSOLANE

Centro Culturale Fraz. Chiesa, 18 - 28864 Montecrestese  
[apavo.ossola@virgilio.it](mailto:apavo.ossola@virgilio.it) - Presidente: 349 3560540 – Segretario: 329 7958243

### DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett. Consiglio Direttivo A.P.A.V.O.

Il sottoscritto:

Cognome: ..... Nome:.....

Nato a:.....il.....

Indirizzo:..... Comune.....Prov (.....)

Codice Fiscale:.....

Telefono:..... E-mail:.....

Occupazione Principale:.....

*In caso di Azienda:*

Azienda: .....

Indirizzo completo:.....

Partita I.V.A.:.....

Codice Anagrafe Apistica (se già in possesso):.....

N. Alveari: ..... Comune/i di ubicazione: .....

Tipo di Conduttore:  HOBBISTA  PRODUTTORE

#### CHIEDE

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

A tal fine **DICHIARA:**

- di versare la quota associativa;
- di osservare le norme dello Statuto, le Deliberazioni degli organi sociali e di fornire, a tal richiesta, tutte le informazioni e i documenti comprovanti requisiti dichiarati;

DI AUTORIZZARE  DI NON AUTORIZZARE

A.P.A.V.O. a trasmettere i propri dati all'Associazione AgriPiemonte Miele, ottenendo di poter usufruire gratuitamente dei servizi offerti.

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196 del 30.06.2003 informiamo che tutti i dati rilasciati sono raccolti e trattati da APAVO nel rispetto del D.L. 196/03 anche per l'eventuale invio di materiale amministrativo e/o promozionale. I dati non verranno diffusi a soggetti esterni salvo autorizzazione da parte degli interessati per ottemperare a obblighi di legge. Ai sensi dell'art.7, D.Lgs. n.196 gli interessati hanno il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare i propri dati e di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Luogo e Data..... Firma.....

Firma e Timbro APAVO per approvazione.....