

Il sottoscritto C.F.

Nato a il

Residente a Via

Comune di cap. Provincia

In qualità di legale rappresentante titolare altro (specificare)

della Ditta
P.IVA..... C.F.

Telefono e mail.....

Codice destinatario fatturazione PEC

Codice BDA: IT.....

D I C H I A R O

di svolgere attività apistica:

a tempo pieno

a tempo parziale

- di aver preso visione dello statuto della Associazione e che mi impegno a rispettarlo
- di non svolgere attività concorrenti e contrastanti con gli scopi e interessi della Associazione
- di non essere stato escluso e/o estromesso da altre Associazioni del settore
- di non aderire ad altre Associazioni del settore operanti sul territorio

C H I E D O

di essere ammesso a socio della Associazione Apicoltori

- dichiaro inoltre che al momento della presente domanda e nei due anni precedenti sono stato proprietario di:

| ANNO | N. ALVEARI | KG. MIELE | VALORE PRODUZIONE |
|-------|------------|-----------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Proprietario di api di razza: ligustica - carnica - buckfast - altro

destinazione del prodotto: vendita al dettaglio trasformaz /confezion. autoconsumo

Ditte commerciali o industriali con le quali si hanno rapporti:

..... il,

In Fede