



23100 SONDRIO  
VIA BORMIO N. 26  
TEL. 0342-513900 FAX 0342-213167  
Email apasondrio@novanet.it

## ASSOCIAZIONE PROVINCIALE ALLEVATORI SONDRIO

Codice AUA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE SANITARIO

								/		
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda/allevamento \_\_\_\_\_

Impresa individuale  Società \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

CUAA \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sede dell'allevamento \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Ammissione a socio di codesta Associazione

Iscrizione dell'allevamento ai CC.FF. latte  carne  tipologia di controllo \_\_\_\_\_

Pratica l'Alpeggio SI'  NO

Orari di Mungitura Mattino \_\_\_\_\_ Sera \_\_\_\_\_

TIPO DI IMPIANTO DI MUNGITURA \_\_\_\_\_

Ammissione al Libro Genealogico/Registro Anagrafico della razza \_\_\_\_\_

Adesione al Servizio PAM Bovini  Adesione al Servizio PAM Ovicapriani

ANAGRAFE

Intende abbonarsi alla rivista LA RAZZA BRUNA SI'  NO

Variazione dati (riportare sul modulo il codice AUA ed i soli dati da variare)

Receso dal servizio \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

Dimissioni da socio di codesta Associazione \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

SPECIE	NUMERO CAPI	RAZZA	NUMERO CAPI	RAZZA
BOVINI INGRASSO				
BOVINI LATTE				
CAPRINI CARNE				
CAPRINI LATTE				
EQUINI				
OVINI				
SUINI				

SI IMPEGNA

- 1- ad osservare tutte le norme statutarie e le deliberazioni regolarmente adottate dagli organi dell'Associazione Provinciale Allevatori, della sezione di specializzazione, nonché di prendere parte attiva alla vita organizzativa della propria sezione.
- 2- a corrispondere al tesoriere dell'Associazione Provinciale Allevatori la quota associativa e le relative quote servizi annuali, stabilite dal Comitato Direttivo e/o Assemblea.
- 3- a comunicare i cambiamenti che vengono effettuati sulle intestazioni della scheda di stalla (mod. 2\33 USSL) che attualmente risulta intestata a \_\_\_\_\_ ( negli anni precedenti era intestata a \_\_\_\_\_ )
- 4- Agli allevatori che non hanno inteso iscriversi all'A.P.A. in qualità' di soci, i servizi verranno garantiti, il costo degli stessi è parificato alle quote dei soci con l'aggiunta dell'imposta I.V.A. come da disposizioni di legge.
- 5- Modalità di pagamento: Le note A.P.A. sono emesse con scadenza pagamento 60 giorni sul C/C BANCARIO APERTO PRESSO LA BANCA CREDITO VALTELLINESE SEDE SONDRIO IBAN: IT31W052161101000000003040. A 90 giorni dal mancato pagamento l'Istituto di credito emetterà per conto dell'Associazione sollecito.

Sondrio, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**SI PREGA DI ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA', CODICE FISCALE E ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO SENZA I QUALI NON VERRA' ACCETTATA L'ISCRIZIONE**

Il/La Signor ....., per conto dell'Associazione Provinciale Allevatori di Sondrio, dichiara di aver ricevuto dal Signor..... in data ..... la somma di € 26.00, come quota associativa iniziale.

Firma

\_\_\_\_\_

Avvertenze ai sensi del L.lgs. 196/2003: le informazioni contenute in questo documento sono da considerarsi strettamente riservate. Il loro utilizzo è consentito esclusivamente all'ente destinatario, per le finalità indicate nel messaggio stesso.