



ASSOCIAZIONE REGIONALE ALLEVATORI PUGLIA  
DOMANDA ADESIONE A SOCIO

CODICE AUA

RAGIONE SOCIALE (SEDE LEGALE)

VIA/PIAZZA  N.

LOCALITA'

CAP  COMUNE  PROV.

COD. FISCALE  P.IVA

CODICE SDI O PEC PER FATTURA ELETTR.

ISCRIZIONE CCIAA DI  N.  REA N.

COD. CUA  COD. ASL

INDIRIZZO PEC

INDIRIZZO MAIL

RECAPITI TELEFONICI

Con la presente **chiede di essere ammesso a socio** dichiarando di essere allevatore di:

Bovini latte	capi adulti n.	<input type="text"/>	di razza	<input type="text"/>
Bovini latte	capi adulti n.	<input type="text"/>	di razza	<input type="text"/>
Bovini latte	capi adulti n.	<input type="text"/>	di razza	<input type="text"/>
Bufale	capi adulti n.	<input type="text"/>		
Bovini carne	capi adulti n.	<input type="text"/>	di razza	<input type="text"/>
Bovini carne	capi adulti n.	<input type="text"/>	di razza	<input type="text"/>
Ovini latte	capi n.	<input type="text"/>	di razza	<input type="text"/>
Caprini latte	capi n.	<input type="text"/>	di razza	<input type="text"/>
Ovini carne	capi n.	<input type="text"/>	di razza	<input type="text"/>
Cunicoli	capi n.	<input type="text"/>	di razza	<input type="text"/>
Equidi	capi n.	<input type="text"/>	di razza	<input type="text"/>
Suini	capi n.	<input type="text"/>		
Altro	capi n.	<input type="text"/>	di razza	<input type="text"/>

La domanda è completa dei seguenti documenti:

- fotocopia documento identità e codice fiscale titolare/legale rappresentante
- fotocopia visura camerale
- versamento: quota 1ª iscrizione una tantum € 10,00 -

*segue a pagina 2*





## ASSOCIAZIONE REGIONALE ALLEVATORI PUGLIA

Il sottoscritto  cod. fisc.   
legale rappresentante dell'azienda di cui sopra, richiede con la presente, il servizio raccolta dati in allevamento finalizzati alla realizzazione dei programmi genetici:

BOVINI LATTE <input type="checkbox"/> (controllo AT5) <input type="checkbox"/> (controllo AT4) <input type="checkbox"/> (controllo A4)	OVINI LATTE <input type="checkbox"/>
BUFALE <input type="checkbox"/> (controllo AT4) <input type="checkbox"/> (controllo A4)	CAPRINI LATTE <input type="checkbox"/>
BOVINI CARNE <input type="checkbox"/> (controllo AT26) <input type="checkbox"/> (controllo AT13) <input type="checkbox"/> (controllo AR26)	OVINI CARNE <input type="checkbox"/>
	OVINI/CAPRINI REGISTRI AN. <input type="checkbox"/>
	SUINI <input type="checkbox"/>

Orari mungitura mattina  pomeriggio  sera

Strumenti per il controllo	<input type="checkbox"/> bilancia	<input type="checkbox"/> lattometri elet. n. _____ marca _____
	<input type="checkbox"/> Robot n. _____ marca _____	<input type="checkbox"/> Vasi misuratori. n. _____ marca _____

Recapiti per invio documenti CC.FF.  Mail   
  
 Sms   
 Consegna manuale

Dichiaro infine:

- di conoscere ed accettare incondizionatamente le norme e le disposizioni dello Statuto e le delibere approvate dall'Assemblea e dal Consiglio Direttivo;
- che gli animali sono stati sottoposti a controllo sanitario previsto dalle norme vigenti;
- mi impegno ad osservare le disposizioni di pagamento stabilite sul tariffario servizi approvato dal Consiglio Direttivo e deliberato dall'Assemblea dei Soci.

Data

\* INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 2016/679 D.LGS. 101/08

L'informativa sul trattamento di dati personali (G.D.P.R.) è consultabile sul sito [www.allevatoripuglia.it](http://www.allevatoripuglia.it)

(timbro e firma del dichiarante)

Ente Morale DPGR n. 2087 del 11.9.1985  
Strada Comunale S. Nicola n. 2 - 70017 Putignano (BA)  
Tel. 080-4054788 080-4934192 Fax. 080-9674482  
C.F. 80033200728 email: segreteria@ara.puglia.it



ARA PUGLIA - [www.allevatoripuglia.it](http://www.allevatoripuglia.it)