



AL PRESIDENTE dell'Associazione

MUZZANA AMATORI TARTUFI

33055 MUZZANA DEL TURGNANO/UD

DOMANDA DI ADESIONE	TESSERA N°	ANNO
---------------------	------------	------

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di aderire all'Associazione MUZZANA AMATORI TARTUFI con i requisiti di SOCIO:

RESIDENTE ( )

ESTERNO ( )

Il sottoscritto dichiara altresì di essere in possesso del tesserino regionale per la raccolta dei tartufi (art.12 L.R. 16/08/1999 n. 23 e succ modifiche). Si - No.

Inoltre dichiara di aver preso atto dello statuto e del relativo regolamento dell'Associazione e di impegnarsi a diffondere le conoscenze sui tartufi, (scopo principale del sodalizio), come previsto dall'art. 1, paragrafo primo e dell'art.2 paragrafo secondo.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA