



Associazione “Apicoltori in Vallagarina”



Con la presente il/la sottoscritto/a (nome e cognome)
nato/a a provincia il / /
residente in via nr. località
comune c.a.p.
nr. tel. casa nr. tel lavoro nr. fax
nr. cell. e-mail @

C.F. o P. IVA

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

Codice APSS:

I	T					T	N							
---	---	--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--

presenta domanda di ammissione all’Associazione Apicoltori in Vallagarina

La quota associativa annuale di euro:

- 15,00 € per la quota sociale
- 39,00 (trentanove) comprensiva di abbonamento alla rivista Lapis.

che sarà/è stata versata:

- direttamente all’atto della domanda;
- su c.c. bancario IT65 L080 1134 2700 0001 0028 076 intestato Associazione **Apicoltori in Vallagarina** presso Cassa Rurale Bassa Vallagarina in data _____

Inoltre il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare lo Statuto e le delibere validamente adottate dagli organi sociali.

Dichiara inoltre di aver assolto all’obbligo di denuncia degli alveari agli organi competenti.

Di esentare l’Associazione e i suoi rappresentanti da qualsiasi responsabilità per infortuni o danni a persone o cose che dovessero accadere prima, durante e dopo ogni attività o manifestazione sociale.

Dichiara infine di **non / essere socio** di altre associazioni apistiche operanti in Trentino.

Nel qual caso **allega non allega** / dichiarazione di scelta ai sensi dell’Allegato A) D.G.P. 2772/2010

(Luogo e data), Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) compiutamente informato/a ai sensi dell’art. 13 del “Codice in materia di protezione dei dati personali” presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti alla Associazione APICOLTORI in VALLAGARINA e alla Federazione delle Associazioni Apistiche del Trentino (FAAT), secondo le modalità e per il perseguimento delle finalità previste dallo Statuto della Associazione stessa, di cui dichiara di avere piena conoscenza, nonché all’eventuale invio dei propri dati alla Provincia Autonoma di Trento per le finalità istituzionali svolte a favore dei soci in materie apistiche.

Firma



Associazione “Apicoltori in Vallagarina”



SCELTA IN CASO DI ADESIONE A PIU' ASSOCIAZIONI APISTICHE PER L'ANNO 2015

Con la presente il/la sottoscritto/a (nome e cognome)
residente in via n.
comune c.a.p.

Socio n. della Associazione APICOLTORI IN VALLAGARINA con sede in Rovereto ed
associato anche ad analoghe Associazioni apistiche operanti in Trentino, ed in regola con la
denuncia annuale degli alveari

con la presente INDICA

di scegliere la medesima Associazione APICOLTORI IN VALLAGARINA per beneficiare
indirettamente degli aiuti richiesti anche qualora i finanziamenti siano richiesti in aggregazione
con altre Associazioni.

Rovereto,
(data)

.....
(firma del Socio)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) compiutamente
informato/a ai sensi dell'art. 13 del “Codice in materia di protezione dei dati personali” presta il proprio
consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti alla Associazione APICOLTORI in
VALLAGARINA e alla Federazione delle Associazioni Apistiche del Trentino (FAAT), secondo le modalità
e per il perseguimento delle finalità previste dallo Statuto della Associazione stessa, di cui dichiara di avere
piena conoscenza, nonché all'eventuale invio dei propri dati alla Provincia Autonoma di Trento per le finalità
istituzionali svolte a favore dei soci in materie apistiche.

Firma

Allegato: Fotocopia documento di Identità