



## ADESIONE - ISCRIZIONE - RINNOVO 2020

Con la presente domanda il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

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

Residente in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Indirizzo apiario: \_\_\_\_\_

Indirizzo apiario: \_\_\_\_\_

Codice di Allevamento – Anagrafe Apistica Nazionale \_\_\_\_\_

Numero alveari \_\_\_\_\_ Apiario Nomade Si  No

Intende presentare domanda di:  ISCRIZIONE  RINNOVO

all'Associazione Apigenova – Via San fruttuoso 32, CF 95178100103

La quota sociale che si intende sottoscrivere è pari a:

€ 20,00 quale socio sostenitore, per:

- prendere parte agli incontri mensile tra associati
- partecipare a lezioni pratiche di apicoltura
- avere l'opportunità di detenere famiglie di api presso apiario comunale
- aderire a gruppi di acquisto collettivo

La quota dovrà essere versata direttamente su c.c. bancario presso il Banco Popolare intestato ad Apigenova, codice iban **IT8900503401406000000001596** (dopo 89 lettera "O") specificando nella causale:

**nome e cognome e tipologia di socio dell'associazione**

Inoltre il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare lo Statuto, il regolamento dell'associazione approvato dall'Organo Amministrativo e le delibere validamente prese dagli organi sociali, nonché l'obbligo di osservarne attentamente le disposizioni.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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 all'Associazione Apigenova, secondo le modalità e per il perseguimento delle finalità previste dallo Statuto e dal regolamento dell'Associazione stessa, dichiarando di aver piena conoscenza.

Firma \_\_\_\_\_