



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA ASSOCIAZIONE APICOLTORI TARENTINI PERSONE FISICHE - 2017



Codice APSS

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

Con la presente domanda il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ provincia _____ il ____/____/_____
sesso M F residente in _____ nr. _____
a _____ CAP _____
nr. Tel. _____ nr. cell. _____ nr. Fax _____
e-mail _____

C.F.

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

 P.IVA

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

Carta d'identità Passaporto Patente, nr. _____
rilasciato da _____ il ____/____/_____
professione principale _____
intende presentare domanda di ammissione all'Associazione Apicoltori Trentini.

La quota sociale che si intende sottoscrivere è pari ad euro:

- 20,00€
 40,00€ comprensiva di abbonamento ad una delle seguenti riviste: Lapis L'Apicoltore Italiano
 10,00€ Servizio annuale di denuncia alveari.

che sarà versata:

- direttamente all'atto dell'iscrizione;
 su c.c. bancario IT 68 C 03599 01800 000000130709 intestato Associazione Apicoltori Trentini presso
Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo del Nord Est. (in questo caso va allegata la ricevuta di
pagamento in fotocopia). Nella causale specificare anche la rivista scelta.

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 lealmente le disposizioni.

(Luogo e data) _____ Firma _____

In allegato fotocopia: denuncia alveari, versamento quota sociale e documento di identità.

Le domande di ammissione devono essere consegnate o spedite complete della documentazione richiesta alla Segreteria dell'Associazione Apicoltori Trentini in via Gardini,73 38121 Trento, tramite fax 0461/825837 oppure inviando una e-mail a trento@confagricoltura.it

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 TARENTINI**, secondo le modalità e per il perseguimento delle finalità previste dallo Statuto e dal regolamento della Associazione stessa, di cui dichiara di aver piena conoscenza.

Firma _____

ASSOCIAZIONE APICOLTORI TARENTINI

Via R. Gardini 73 – 38121 TARENTINO
Cod. Fisc. e P. IVA 01959730225
Tel. 0461 820677 – Fax 0461 825837