Associazione
"Apicoltori in Vallagarina"

Modulo ammissione a Socio

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.
Si impegna a versare la somma di:

- [x] 25,00 € per la quota sociale
- [x] 10,00 € per contributo di ammissione (solo per la prima volta)
- □ 26,00 € per l'abbonamento alla rivista Lapis possibile solo fino al 31 marzo 2024 (quindi dopo il 31.03.2024 non versate i 26,00 euro per l'Apis perché non possiamo più farvi l'abbonamento).

La somma complessiva di …… € *sarà* / *è stata* versata:

- □ (preferibilmente) su c.c. bancario IT65 L080 1134 2700 0001 0028 076 intestato Associazione **Apicoltori in Vallagarina** presso Cassa Rurale Vallagarina effettuato in data _____;
- □ direttamente all'atto della presentazione della domanda.

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

Chi è iscritto anche ad altre associazioni di apicoltori ed è in possesso del fascicolo aziendale deve indicare con che associazione intende essere censito dalla PAT. In caso contrario, l'associazione non potrà beneficiare del suo nominativo nel caso di assegnazione di contributi per la realizzazione di specifiche attività (per esempio: acquisto materiale per laboratorio di smielatura sociale, organizzazione di corsi, ecc).

(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 .....