



MODULO DI ISCRIZIONE 2018

La/Il sottoscritto/a _____ nato a _____

Il ____/____/____ residente nel Comune di _____

Prov. _____ CAP _____ Loc. Via _____ N° _____

TEL. _____ FAX _____ CELL _____

P. Iva _____ C. Fiscale _____

E-Mail _____

Codice Aziendale assegnato da BDN Anagrafe Apistica : IT _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AD APILIGURIA PER L'ANNO 2018

Quota associativa € 40,00

Il socio riceverà : Abbonamento Rivista "LAPIS" GRATUITA ..1° Apiario Assicurazione. GRATUITA

Apiario con assicurazione gratuita

Comune	Via, Frazione	Località, Fondo	Note nomade	n° Alveari

Altri eventuali apiari che volete assicurare al costo di 3,50 €

L'indicazione della posizione degli apiari ai fini assicurativi deve essere il più dettagliata possibile

Inoltre per chi lo desidera, APILIGURIA ha stipulato convenzioni con sconti dal 10 al 15 % per gli abbonamenti alle riviste: APITALIA, L'APICOLTORE ITALIANO, VITA IN CAMPAGNA, VITA IN CAMPAGNA + VIVERE LA CASA IN CAMPAGNA, AMERICAN BEE JOURNAL

Totale da versare (tessera associativa + eventuali altri apiari + eventuale altra rivista) € _____

il pagamento della quota potrà essere effettuato in contanti durante gli incontri in sede, o (preferito) tramite Bonifico Bancario a :

ASSOCIAZIONE APILIGURIA Apicoltori delle 4 province Ligure UBI Banca Regionale La Spezia IBAN n° IT49L031111070300000050995 .

La scheda va **RESTITUITA, COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI, in modo leggibile**, allegando :

- ◆ Fotocopia carta d'identità ◆ Copia ricevuta del pagamento ◆ **La scheda deve essere firmata dove indicato**

DICHIARO DI NON ESSERE ISCRITTA/O AD ALTRA ASSOCIAZIONE DI APICOLTORI CHE OPERI IN LIGURIA

FIRMA _____

IN RELAZIONE ALL'INFORMATIVA FORNITA, AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA L. 675/96, ESPRIMO CONSENSO PREVISTO DAGLI ARTICOLI 11 E 20 DELLA CITATA LEGGE, QUINDI ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI ED AZIENDALI PER IL PERSEGUIMENTO DELLE FINALITA' ISTITUZIONALI DELL'ASSOCIAZIONE NONCHE' PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DESCRITTE NELL'INFORMATIVA.
ESPRIMO ALTRESI' IL CONSENSO PER LA COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI A SOGGETTI TERZI APPARTENENTI ALLE CATEGORIE INDIVIDUATE DALLA SUDETTA INFORMATIVA.

DATA _____ **FIRMA** _____