



SCHEDA N° ANNO

ADESIONE - ISCRIZIONE – RINNOVO
ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ

Cognome e Nome:..... C. Fisc:.....

Luogo di Nascita..... Data di Nascita.....

Residenza: Via/Piazza:.....

Località..... C.A.P. :.....

Comune/Città:Prov.:.....

Azienda Agricola..... P. IVA:.....

Sede Legale: Via/Piazza:.....

Località..... C.A.P. :.....

Comune/Città:Prov.:.....

Azienda Biologica: Sì No

Tel:..... E-mail:.....

CODICE	APISTICO	RILASCIATO	DALL'ANAGRAFE	NAZIONALE	IT.....
NUMERO	ALVEARI	DENUNCIATI	(censimento	annuale anno).....

QUOTA ASSOCIATIVA € 30,00*

ADESIONE alla **POLIZZA ASSICURATIVA Responsabilità Civile:**

da 1-20 € 12 da 21- 50 € 15 da 51- 100 € 20 da 101- 300 € 30 oltre 301 €50

ABBONAMENTO alla **RIVISTA L'APIS** € 20,00 rinnovo nuovo abbonamento **

ADESIONE SERVIZIO DELEGA ANAGRAFE APISTICA € 10,00 rinnovo nuova adesione ***

TOTALE €

IN CONTANTI RICEVUTA NUMERO.....

½ **BONIFICO BANCARIO** - IBAN: IT35 J 05034 32050 000000001153 – Banca Popolare

*Il contributo che **A.L.P.A. Miele** richiede (PAC PSP), consente agli Associati di prenotare e acquistare determinati prodotti tra quelli ammessi, ottenendo parziale rimborso, a conclusione del Programma Apistico Annuale. La liquidazione degli importi, approvati a consuntivo, verrà eseguito da A.G.E.A. all'Associazione che provvederà poi al rimborso.*

(I criteri e le tempistiche delle domande di contributo di spesa sono determinati nel Bando Annuale Regionale)

L'iscrizione priva di registrazione all'Anagrafe Apistica NON è considerata valida e non dà diritto a fruire dei contributi.

Dichiaro di non essere iscritto ad altra associazione di apicoltori riconosciuta in ambito regionale.

(Legge Regionale n° 23 10/6/83 e n° 9 25/2/88)

Luogo..... Data : /..... /..... Firma

INFORMATIVA PRIVACY: Il trattamento è finalizzato unicamente per la realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'Associazione stessa nei limiti delle disposizioni statutarie previste e in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/2003 e GDPR 2016/679. Maggiori informazioni sulla gestione della privacy sul sito dell'Associazione.

Luogo..... Data : /..... /..... Firma

IN CASO DI PRIMA ISCRIZIONE: Con la presente richiedo l'iscrizione all'Associazione. A tale scopo dichiaro di conoscere e accettare lo statuto sociale e di rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

Luogo..... Data : /..... /..... Firma

* In caso di acquisto Corso Base per l'anno 2022/2023, l'iscrizione e l'apertura del codice apistico e la tenuta dell'Anagrafe Apistica sono comprese nella quota già versata.

**inserire eventuale indirizzo di spedizione diverso da residenza.....

*** in caso di nuova adesione compilare contestualmente all'iscrizione l'apposito modulo <https://www.alpamiele.it/anagrafe-apistica/>