

☐ Persona fisica / ditta individuale	☐ Società/altra persona giuridica
Denominazione eventuale ditta individuale.	Denominazione
Cognome	Cognome ¹
Nome	Nome
☐ Codice Fiscale ²	☐ Codice Fiscale ²
☐ Partita IVA ²	☐ Partita IVA ²
Luogo e data di nascita	Azienda Biologica Certificata ³ : Sì ☐ No ☐

 Indirizzo **completo** residenza persona fisica / ditta Individuale

 Indirizzo **completo** sede legale società/altra persona giuridica/ditta individuale se diverso da residenza.....

Telefono	E-mail
----------	--------

CODICE APISTICO RILASCIATO DALL'ANAGRAFE NAZIONALE IT.....	NUMERO ALVEARI DENUNCIATI	ANNO CENSIMENTO
--	---	---------------------------------

QUOTA ASSOCIATIVA⁴ € 50,00 comprensiva di Abbonamento Annuale (9 numeri) alla Rivista l'apis*
 (abbonamento solo per iscrizioni entro 31/03/2027)

ADESIONE alla POLIZZA ASSICURATIVA Responsabilità Civile:

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

☐ ADESIONE SERVIZIO DELEGA ANAGRAFE APISTICA⁴ € 15,00 ☐ rinnovo ☐ nuova adesione⁵

☐ **IN CONTANTI** RICEVUTA NUMERO.....

TOTALE⁴ €

☐ **BONIFICO BANCARIO - IBAN: IT35 J 05034 32050 000000001153 – A.L.P.A. MIELE PRODUTTORI APISTICI - Banco BPM**

*Il contributo PAC PSP consente ai soci di ottenere un rimborso parziale sull'acquisto dei prodotti ammessi. Gli importi approvati a consuntivo sono liquidati da AGEA ad ALPA Miele, che provvede al rimborso. Criteri e scadenze sono stabiliti dal Bando Annuale Regionale.
 L'accesso ai contributi richiede la registrazione nell'Anagrafe Apistica.*

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 del richiedente o del legale rappresentante.....

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. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy completa disponibile sul sito dell'Associazione. <https://www.alpamiele.it/associazione/privacy-policy/>

Luogo.....Data:...../...../.....Firma del richiedente o del legale rappresentante.....

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. <https://www.alpamiele.it/associazione/statuto/>

Luogo.....Data:...../...../.....Firma del richiedente o del legale rappresentante.....

***Eventuale indirizzo di spedizione diverso da residenza o sede legale.....**

¹ Del Legale rappresentante

² Se possiedi sia codice fiscale sia partita IVA, indica l'identificativo utilizzato nel tuo fascicolo aziendale barrando la casella. Se stai aprendo una nuova attività e non sai quale utilizzare, verifica prima con il tuo CAA o consulente.

³ Per entrambe le tipologie di soggetto; "Sì" solo se in possesso di certificazione di Organismo di Controllo Accreditato.

⁴ In caso di iscrizione al Corso Base 2027, la quota annuale, l'apertura del codice apistico e il servizio delega all'Anagrafe Apistica sono compresi nella quota già versata.

⁵ In caso di nuova adesione compilare contestualmente all'iscrizione l'apposito modulo <https://www.alpamiele.it/anagrafe-apistica/>