Il Sottoscritto

Nome Cognome

Nato a il

Residente in (Via/Piazza/...)

Comune Provincia CAP

Codice Fiscale

Telefono e-mail

*Codice Aziendale*  **I T** (facoltativo) Numero Alveari

*Attualmente iscritto ad altra associazione (indicare quale)*

dopo aver preso visione dello statuto associativo chiede l’iscrizione in qualità di socio all’Associazione versando la relativa quota pari ad euro 10,00.

Dichiara a tal fine di condividerne i fini istituzionali, di impegnarsi a rispettare le disposizioni statutarie e le delibere degli organi associativi.

Dichiara inoltre di aver ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003 **e dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679** ed esprime liberamente il consenso al trattamento secondo le finalità di cui al rapporto associativo ed acconsente alla comunicazione dei dati relativi all’iscrizione agli enti con cui l’associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Inoltre chiede di

essere inserito nei gruppi Whatsapp e mailinglist dell’associazione – GRATIS

L’attivazione dei servizi BDA (Anagrafe Apistica) – euro 20,00

*(Luogo e Data)*

*Firma*