



SCHEDA di ISCRIZIONE 2026 - APA Pad.

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il

Residente nel comune diProv..... CAP

In via.....N.

Indirizzo E-MAIL N° tel.

Codice Allevamento: IT Alveari censiti BDA N..... con delega APA PAD ☐SI ☐NO

Codice SDI per fatturazione elettronica.....

N.B: Chi gestisce autonomamente l'Anagrafe Apistica è obbligato a presentare – con la presente scheda - il censimento di fine anno in formato PDF.

IL SOCIO CHE NON PRESENTA IL CENSIMENTO RIMANE ESCLUSO DA TUTTI I FINANZIAMENTI E AGEVOLAZIONI.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA settore apicoltura o agricoltura

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede di essere iscritto per l'anno 2026

- Quota associativa 2026 comprensiva di assicurazione RC apiari e apicoltore, gestione Anagrafe Apistica e assistenza tecnica. € 40,00

- Abbonamento – **facoltativo**- alla rivista **L'APICOLTORE ITALIANO**
9 numeri all'anno con decorrenza Maggio 2026
solo con l'iscrizione entro il 31/03/2026 € 20,00

TOTALE €
=====

da versare direttamente presso la ns. segreteria o con bonifico bancario utilizzando il seguente
codice IBAN : IT 47B0306909606100000006745 – BANCA INTESA
(in questo caso con la scheda iscrizione è necessario inviare in segreteria anche la copia del bonifico)

Il contratto di Assicurazione, stipulato con AXA Assicurazioni SPA copre il rischio di Responsabilità Civile verso Terzi e verso Prestatori di lavoro con un massimale assicurato di € 2.000.000,00 per persona animali e cose con una franchigia di € 250,00 per sinistro. Periodo di copertura assicurativa : 19/05/2026-19/05/2027. Gli apiari ASSICURATI sono quelli registrati in Anagrafe Apistica.

DICHIARA

Inoltre di NON essere iscritto ad altra Associazione di Apicoltori che opera nella Regione Veneto e di essere in regola con quanto previsto dall'Anagrafe Apistica Nazionale e dalla L.R. 23/94.

Data..... Firma.....

L'iscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016.

Data..... Firma.....