SCHEDA di ISCRIZIONE 2018 - APA Pad.

Il/La sottoscritto/a……

Nato/a a…..……..……..il ……..……..

Residente nel comune di ……Prov.…… CAP ……..…

In via……..……..…..……N. ……..

Indirizzo @ ……..…… N° tel. ……

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

Codice Fiscale															
Partita IVA settore apicoltura o agricoltura															

Chiede di essere iscritto per l'anno 2018

Rinnovo quota associativa da 1 a 20 alveari	**€**	**30,00**	☐
“ “ “ da 21 a 60 alveari	**€**	**35,00**	☐
“ “ “ oltre 61 alveari	**€**	**50,00**	☐
Prenotazione ape regina a prezzo agevolato (solo con iscrizione entro 31/01/2018)	**€**	**5,00**	☐
Nuova iscrizione	**€**	**30,00**	☐
Iscrizione/nuova delega per Anagrafe Apistica (n. 5 operazioni)	**€**	**10,00**	☐
Operazione obbligatoria per i nuovi iscritti e per chi non avesse già provveduto			
Abbonamento alla rivista LAPIS (solo con iscrizione entro il 31/03/2018)	**€**	**20.00**	☐
Assicurazione RC. x n° …… apiari a € 5.00 cad. =	**€**	**____**	
TOTALE	**€**	**____**	

da versare direttamente presso la ns. segreteria o con bollettino postale sul c/c N. 14455356 o con bonifico bancario utilizzando il seguente codice IBAN : IT 91F0335901600100000006745 – BANCA PROSSIMA.

Ai soli fini assicurativi indicare **l'indirizzo completo degli apiari** che si intende assicurare dal **19/05/2018 al 19/05/2019** con HELVETIA ASSICURAZIONI Responsabilità Civile:

1° località - Via…… N. …….. CAP ……..……Prov. ……..

2° località - Via…… N. …….. CAP ……. Prov ……..

3° località – Via ……...N. ..... CAP ……..Prov. ……..

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.

Con la presente autorizzo nel mio apiario le visite per l'assistenza tecnica, previo opportuni accordi, con il tecnico incaricato.

Data…….. Firma…….

INFORMATIVA SULLA PRIVACY – DLGS. 30/06/2003, N°196

La informiamo, ai sensi dell'Art.13 del D.lgs. 30/06/2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti in questa scheda di iscrizione saranno oggetto di trattamento per finalità connesse o strumentali all'attività dell'associazione APA PAD, Titolare del Trattamento. I dati potranno essere oggetto di comunicazione a terzi, non già previsti da Leggi e Regolamenti, solo dietro Sua richiesta.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO – DLGS. 30/06/2003, N°196

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa