

SCHEDA di ISCRIZIONE 2017 - APA Pad

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

Residente nel comune di Prov..... CAP

In via.....N.

Indirizzo di posta elettronica a cui inviare L'INFORMATORE, la Newsletter e la corrispondenza associativa:

..... Numero di tel.:

Codice Allevamento: IT delegato ad APA PAD SI NO (allego visura anagrafe apistica)

Totale Alveari denunciati in ANAGRAFE APISTICA N°

Codice Fiscale

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

Partita IVA settore apicoltura o agricoltura

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

chiede di essere iscritto/a per l'anno 2017

N.B.: LA QUOTA ASSOCIATIVA DEVE ESSERE VERSATA IN BASE AL NUMERO DI ALVEARI DENUNCIATI IN ANAGRAFE APISTICA AL 30-11-2016 – Data ultimo censimento.

Quota associativa da 1 a 20 alveari	€	30,00	<input type="checkbox"/>
“ “ da 21 a 60 alveari	€	35,00	<input type="checkbox"/>
“ “ oltre 61 alveari	€	50,00	<input type="checkbox"/>
Riduzione con invio telematico della corrispondenza	€	- 5,00	<input type="checkbox"/>
Prenotazione ape regina a prezzo agevolato (solo con iscrizione entro 31/01/2017)	€	5,00	<input type="checkbox"/>
Solo per le NUOVE iscrizioni è obbligatoria la delega per l'Anagrafe Apistica (comprensiva di n. 5 operazioni in BDA)	€	10,00	<input type="checkbox"/>
 Abbonamento alla rivista LAPIS	 € 18.00	 €	 <input type="checkbox"/>
TOTALE	€	_____	_____

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

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 le visite nel mio apiario per l'assistenza tecnica, previ opportuni accordi, con il tecnico incaricato.

Data.....

Firma.....

Scheda da restituire entro il 31 gennaio 2017

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

Data

Firma