



DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI ASSOCIATO

Spett.le
Associazione Apicoltori Lucani
Via dell'Edilizia Lotto E
85100 Potenza
P.IVA 01310450760

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il ____/____/____ residente a _____ (____) CAP _____
Via/Piazza _____ n° _____ Codice Fiscale _____,
Documento di riconoscimento tipo _____ Numero _____
telefono ____/____/____, cellulare ____/____/____,
e-mail _____
Numero di alveari posseduto _____ Numero di sciami posseduti _____ Codice aziendale _____
Produzioni: Miele Polline Pappa reale Propoli Altro _____
In possesso di P.Iva? Sì No
In regime di produzione biologica? Sì No In convenzionale
Se sì, con quale ente certificatore? _____ Da che anno? _____
È iscritto come: IAP Coltivatore diretto Hobbista Altro _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di Associato all'Associazione Apicoltori Lucani per l'anno _____

Quote associative (barrare la modalità scelta)

Ordinario € 35,00

Ordinario plus € 60,00 – Include abbonamento alla rivista Lapis (9 numeri annuali)

Prego indicare l'indirizzo di spedizione della rivista Lapis qualora differente da quello sopra indicato

L'iscrizione all'Associazione dà diritto alla partecipazione alle giornate collettive di assistenza tecnica, alle giornate formative organizzate con altre associazioni o enti di formazione nazionale, nonché la possibilità di partecipare ai gruppi di acquisto organizzati periodicamente dalla stessa.

È possibile effettuare il pagamento della quota associativa tramite bonifico bancario.

L'IBAN è IT07C 0538780320000002576141, intestato ad Associazione Apicoltori Lucani. Specificare nella causale "Iscrizione anno 20XX". Inviare poi il presente modulo e copia del bonifico alla seguente mail: a.apicoltorilucani@gmail.com.

Luogo e data _____

Firma _____



Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- *Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e impegnarsi a rispettarlo in ogni sua parte;*
- *Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi richiesti in riferimento alle differenti attività;*
- *Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy fornita;*
- *Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali e assicurativi previsti dalle norme.*
- *Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.*
- *Di impegnarsi a fornire, se richiesti, i dati relativi a proprio allevamento apistico in termini di codice univoco aziendale e consistenza dell'allevamento (numero alveari e nuclei/sciami).*

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Luogo e data _____

Firma _____