



Associazione di Promozione Sociale

Gruppo Api Sparse

Via Montasio n° 24 00141 – Roma

C.F. 97951670583

gruppoapis@gmail.com

www.gruppoapisparse.org

Domanda di Iscrizione

Nome _____ Cognome _____

residente in Via _____ c.a.p. _____ Città _____ (____) Naz. _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (____) Naz. _____ C.F. _____

Telefono _____ Cell. _____ e-mail _____

in qualità di _____ della _____ con sede

in Via _____ c.a.p. _____ Città _____ (____) Naz. _____

C.F. _____ P.I. _____ (da compilare per le persone giuridiche)

Dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'**A.P.S. Gruppo Api Sparse** e, nell'impegnarsi a rispettarlo integralmente, chiede di essere iscritto come "Associato" per l'anno _____ (anno solare, art. 6, c.1 sez. DOVERI Statuto G.A.S.) in qualità di:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Socio - 1° Iscrizione | € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> Socio - Rinnovo annuale Iscrizione | € 30,00 |
| <input type="checkbox"/> Amico dell'Associazione - Iscrizione (quota minima € 20,00) | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Socio o Amico dell'Associazione - Iscrizione tramite corso di apicoltura (*) | contestualmente all'adesione al corso |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) | € _____ |

(*) Se il richiedente non è apicoltore/apicoltrice o è già iscritto ad altra Associazione apistica, in base all'art.6 c.2 sez. Doveri e c.10 sez. Diritti dello Statuto G.A.S., non potrà essere iscritto in qualità di Socio ma potrà avvalersi dell'iscrizione in qualità di Amico dell'Associazione.

Il totale dovuto è stato regolarizzato tramite:

- Versamento in contanti alla Segreteria dell'Associazione
- Bonifico bancario a: APS Gruppo Api Sparse – IBAN: IT 81 C 05104 39060 CC0530001389

Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e succ. mod.):

- di non essere iscritto ad altra associazione apistica (secondo articolo 6 Statuto G.A.S.)-
- di essere titolare del Codice Azienda _____
- di aver nominato detentore _____ (se presente)
- che la consistenza del proprio apiario è di n. _____ unità ubicato nel comune di _____
- di allevare esclusivamente *Apis mellifera* razza _____
- di essere in regola con gli adempimenti BDA previsti dalla legge.

(SI) (NO) Autorizzo a comunicazioni ai fini informativi

(SI) (NO) Autorizzo alla pubblicazione di foto sul sito dell'APS Gruppo Api Sparse

(SI) (NO) Autorizzo alla pubblicazione di foto sulla pagina Facebook dell'APS Gruppo Api Sparse

(SI) (NO) Autorizzo alla pubblicazione di video sul canale Youtube dell'APS Gruppo Api Sparse

Con la firma del presente modulo, accetto ed autorizzo l'Associazione al trattamento dei miei dati personali in riferimento alla Legge sulla Privacy (ai sensi dell'Articolo 13, D. LGS. N. 196 del 30/06/2003 " testo unico sulla tutela della Privacy ").

data

Firma leggibile