



Associazione di Promozione Sociale

## Gruppo Api Sparse

Via Montasio n° 24 00141 – Roma

C.F. 97951670583

[gruppoapis@gmail.com](mailto:gruppoapis@gmail.com)

[www.gruppoapisparse.org](http://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 all'associazione tramite corso di apicoltura (*)	contestualmente all'adesione al corso
<input type="checkbox"/> Altro _____ (**)	€ __, __

(\*) 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.

(\*\*) Specificare

Il totale dovuto è stato regolarizzato tramite:

Bonifico bancario a: APS Gruppo Api Sparse – IBAN: IT 32 E 03441 39060 CC0530001389

Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole che chiunque rilascia 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.) che:

! non essere iscritto ad altra associazione apistica (secondo articolo 6 Statuto G.A.S.)-

! è titolare del Codice Azienda \_\_\_\_\_

! di aver nominato detentore \_\_\_\_\_ (se presente)

! la consistenza del proprio apiario è di n. \_\_\_\_\_ unità ubicato nel comune di \_\_\_\_\_

! di allevare esclusivamente *Apis mellifera* razza \_\_\_\_\_

! è 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