

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI SOCIO

Con la presente il sottoscritto _____
nato/a a _____ il _____
con codice fiscale _____
designato per Aapi come rappresentate legale dell'azienda con P.I. numero: _____
Residente in Via _____ N° _____
CAP _____ Comune _____ Prov _____
Cellulare _____ E-mail _____

CHIEDE di poter essere ammesso in qualità di Socio all'Associazione apicoltori professionisti italiani.

Inoltre, il/la sottoscritto/a **DICHIARA**

- 1** Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e impegnarsi a rispettarlo in ogni sua parte;
- 2** Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi richiesti in riferimento alle differenti attività;
- 3** Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- 4** 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 ed assicurativi previsti dalle norme.
- 5** 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.
- 6** Di impegnarsi a fornire se richiesti i dati relativi a proprio allevamento apistico in termini consistenza dell'allevamento (numero alveari e nuclei/sciami)
- 7** Di avere un totale di _____ alveari censiti nell'anno _____ ,
Di avere un totale di _____ nuclei censiti nell'anno _____ ,
- 8** Di essere apicoltore, imprenditore agricolo, residente in Italia e di trarre dall'attività apistica una parte significativa del proprio reddito complessivo,
- 9** Che aggiornerà su base annuale i dati di allevamento e appartenenza associativa e a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

I soci partecipanti al congresso annuale Aapi avranno compreso nella quota di iscrizione al congresso un abbonamento annuale alla rivista L'Apis.

Indirizzo di spedizione della rivista L'Apis, se diverso da quello di residenza:

Nome _____ Cognome _____
Via _____ Cap _____ Città _____ Provincia _____

Appartiene ad altre associazioni della rete Unaapi o a Conapi?

Sì No

Indichi quali:

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, foto e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sui canali web di comunicazione dell'Aapi

Sì No

Luogo e data _____ Firma _____