



**Io sottoscritto/o richiedo di aderire alla
ASSOCIAZIONE APICOLTORI DELLA VAL RENDENA**

I miei dati personali sono i seguenti:

Cognome e Nome					
Codice Fiscale (obbligatorio)					
Luogo e data di nascita					
Indirizzo					
Cap - Località					
Recapiti telefonici					
E-mail	@				
Codice azienda apicoltore <small>Numero fornito dal servizio veterinario dell'Azienda Provinciale Sanitaria all'atto della denuncia degli alveari posseduti.</small>	<i>esempio IT136TN405</i>				

Si prega di scrivere stampatello leggibile

Il sottoscritto dichiara di soddisfare i requisiti previsti dall'art. 5 dello statuto e di condividerne gli scopi fondanti specificati nell'art. 3 dello statuto stesso. In particolare si rammenta che il socio deve risultare in regola con la denuncia alveari e possedere un codice azienda apicoltore.

Privacy 2011. Trattamento dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Igs. 196/2003. La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali attraverso strumenti manuali ed elettronici è obbligatorio per partecipare alle nostre iniziative. La informiamo che i dati così raccolti serviranno a tenerla aggiornata sugli sviluppi e sulle iniziative relative alla nostra associazione e verranno divulgati solo agli enti che lo richiedono per accedere ai finanziamenti e contributi.



Esprimo il mio consenso

Data / / **2024**

Firma.....

L'importo della quota sociale per il 2024 è di 20 euro deliberato dall'assemblea generale dell'associazione

Il presente modulo e la ricevuta di versamento della quota associativa **da versare tramite bonifico bancario IBAN IT 08 Q 08078 35550 000033028740 alla Cassa Rurale Adamello Giudicarie Valsabbia Paganella , con la causale "Quota associativa 2024 Cognome nome"** dovrà essere consegnato ad un componente il direttivo oppure spedito in busta chiusa a mezzo posta al seguente indirizzo: **Associazione Apicoltori Val Rendena, Via Fuss ,16 38080 Strembo (TN)** oppure inviato per posta elettronica al seguente indirizzo: **apivalrendena@gmail.com**