



Associazione Apicoltori della Val di Sole, Peio e Rabbi Tesseramento 2022



Con la presente il/la sottoscritto/a (nome e cognome)
nato/a a (.....), il/...../.....
residente in via nr. località
comune CAP
nr. Telefono
e-mail@.....

Codice APSS:

I	T				T	N			
---	---	--	--	--	---	---	--	--	--

presenta domanda di ammissione all'Associazione Apicoltori della Val di Sole, Peio e Rabbi. Si impegna a versare la somma di:

- 20,00 € per la quota sociale
- 26,00 € per l'abbonamento alla rivista Lapis possibile solo fino al 10 febbraio

La somma complessiva di €, sarà/è stata versata in data

- preferibilmente su c.c. bancario **IT50 Y081 6335 0000 0021 0111 489**, intestato a:
Associazione Apicoltori della Val di Sole, Peio e Rabbi

Il modulo deve essere inviato all'indirizzo email: **direttivoapisole@gmail.com**, oppure consegnato al Presidente dell'Associazione.

(Luogo e data), Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, compiutamente informato/a ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti alla Associazione Apicoltori della Val di Sole, Peio e Rabbi e alla Federazione delle Associazioni Apistiche del Trentino (FAAT), secondo le modalità e per il perseguimento delle finalità previste dallo Statuto della Associazione stessa, di cui dichiara di avere piena conoscenza, nonché all'eventuale invio dei propri dati alla Provincia Autonoma di Trento per le finalità istituzionali svolte a favore dei soci in materie apistiche.

Firma