



**ASSOCIAZIONE PER LA
PRODUZIONE E LA VALORIZZAZIONE
DELLA PAPPA REALE FRESCA ITALIANA**

**Domanda di ammissione in qualità di Socio NON produttore
e di partecipazione a corsi**

(da compilare in stampatello)

Il sottoscritto _____ nato a _____
(cognome e nome) (comune)

il _____, residente in _____
(giorno/mese/anno) (c.a.p./comune/località/provincia)

(via / numero civico)

telefono _____ cellulare _____
(prefisso/numero) (prefisso/numero) (prefisso/numero)

E-mail _____ Sito internet _____

Indirizzo PEC (posta elettronica certificata) _____

ha partecipato ai seguenti corsi di formazione per la produzione della Pappa Reale:

Ente _____ data _____ località _____

Ente _____ data _____ località _____

in qualità di titolare/legale rappresentante della:

(barrare la voce che interessa)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Azienda con apicoltura biologica | <input type="radio"/> Az. con apicoltura non biologica |
| <input type="radio"/> Az. in conversione d'apicoltura biologica | <input type="radio"/> Azienda agricola |

Denominata _____
(ragione sociale)

Sita in _____
(c.a.p./località/provincia—via / numero civico)

Partita Iva _____ Cod.fisc. _____

Cod. aziendale BDA _____

C H I E D E

- di aderire all'ASSOCIAZIONE per la PRODUZIONE e la VALORIZZAZIONE della PAPPAREALE (o GELATINA REALE) FRESCA ITALIANA in qualità di socio non produttore
- **di poter partecipare al:**

<input type="checkbox"/>	corso di primo livello (100,00 € socio) (60 € se agevolato)
<input type="checkbox"/>	corso di secondo livello (150,00 € socio) (90,00 € se agev.)
<input type="checkbox"/>	corso di PRIMO E SECONDO livello (200,00 € socio)

Ai fini della partecipazione ai corsi dichiara:

di allevare api dal

di non allevare api

Di essere consapevole dei rischi che possono incorrere dalle visite in apiario e di essersi accertato in merito all'esistenza di eventuali **forme allergiche** o **patologie NON compatibili con le punture di insetti** che possono interessare la propria persona. Si fa presente che, durante le visite in apiario, seppur in possesso dei dispositivi di protezione (tuta e guanti), non possono essere escluse punture di insetti. Pertanto, con la firma del seguente documento, si sollevano da ogni responsabilità i responsabili del corso, i tecnici incaricati ed i proprietari dell'apiario.

Di aver versato la quota di iscrizione di _____ € mediante bonifico bancario (Banca di Bologna - **IT 75 E 08883 02409 0360003 61630** intestato all'Associazione COPAIT – Associaz. per la produz. e la valorizz. Pappa Reale Fresca Italiana in data

A tal fine

D I C H I A R A

- **di impegnarsi a rispettare gli specifici obblighi previsti con l'entrata in veste di Socio e di accettare e rispettare lo Statuto sociale, i disciplinari e i regolamenti che disciplineranno le attività dell'Associazione;**
- **di versare la quota associativa (già compresa nella quota corso);**
- **di impegnarsi a comunicare la data di inizio della prima produzione e di regolarizzare di conseguenza la propria posizione di Socio.**

Inoltre, il sottoscritto

D I C H I A R A

- *di aver preso visione dell' informativa sulla Privacy fornita;*
- *di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali e legali previsti dalle norme*
- *di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e 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*
- *di impegnarsi a fornire, se richiesti, i dati relativi al proprio allevamento apistico in termini di codice univoco aziendale e consistenza dell'allevamento (numero alveari e nuclei/sciami) nonché della propria produzione di pappa reale.*

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.



SI



NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per soli fini istituzionali, di dati, video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web, sull'eventuale periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima



SI



NO

In fede _____
(firma)

Luogo _____ Data _____

Allegato: COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' in corso di validità e documento Privacy (all. 8A) sottoscritto.