Domanda di ammissione alla **Associazione Apicoltori Trentini**

Persone giuridiche - 2010

Codice **APSS** | I | T | | | | T | N | | | |

Con la presente domanda il/la (ragione o denominazione sociale) _____

costituito/a a _____ provincia ____ il _____/_____/_____

con sede legale in _____ nr. _____

a _____ c.a.p. _____ comprensorio ____

nr. tel. _____ nr. fax _____ sito web _____

nr. cell. _____ e-mail _____ _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA | | | | | | | | | | | |

DATI RAPPRESENTANTE LEGALE

nome _____ cognome _____ data di nascita ___/____/_____

sesso [M] [F] comune di nascita _____ provincia _____

comune di residenza _____ c.a.p. _____ comprensorio ____

indirizzo _____ nr. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

intende presentare domanda di ammissione all'Associazione Apicoltori Trentini.

La quota sociale che si intende sottoscrivere è pari ad euro:

□ 20 (venti)

□ 38 (trentotto) comprensiva di abbonamento ad una delle seguenti riviste: □ Lapis o □ Apimondia Italia.

che sarà versata:

□ direttamente all'atto dell'iscrizione;

□ su c.c. bancario IT 68 C 03599 01800 000000130709 intestato Associazione Apicoltori Trentini presso Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo del Nord Est. (in questo caso va allegata la ricevuta di pagamento in fotocopia). Nella causale specificare anche la rivista se scelta.

Inoltre il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare lo Statuto, il regolamento dell'associazione approvato dall'organo amministrativo e le delibere validamente prese dagli organi sociali, nonché l'obbligo di osservarne lealmente le disposizioni.

(Luogo e data) _____ Firma _____

In allegato fotocopie: denuncia alveari, documento d'identità e versamento quota sociale.

Le domande di ammissione possono essere spedite **complete della documentazione** a Associazione Apicoltori Trentini via Guardini 73 - 38100 Trento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ 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 TRENTINI,** secondo le modalità e per il perseguimento delle finalità previste dallo Statuto e dal regolamento della Associazione stessa, di cui dichiara di aver piena conoscenza.

Firma _____