

A.R.P.A.T.**Associazione Regionale Produttori Apistici Toscani**

Via Paolo Boselli, 2 - 50136 - Firenze

C.F.: 04202950483 - tel 0556533039/fax 0557472800 - e-mail: info@arpat.info

DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE IN QUALITA' DI SOCIO

Il/la sottoscritt _____

Nat a _____ Prov. _____ il _____

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Cod. Fisc. _____

e-mail _____ Tel _____

Titolare/legale rappresentante/presidente della Azienda / Società / Cooperativa/Associazione (nome per esteso) _____

con sede legale in Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Cod. Fisc. _____ P.IVA (per attività di apicoltura) _____

e-mail _____ Tel _____

CHIEDE di poter essere ammesso come socio della associazione ARPAT di ammettere come socia della associazione ARPAT l'Azienda / Società / Cooperativa/Associazione rappresentataA tal fine **DICHIARA:**

1. Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e impegnarsi a rispettarlo in ogni sua parte;
2. Di non aderire ad altra associazione similare operante sul territorio toscano;
3. Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi richiesti in riferimento alle differenti attività;
4. Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
5. 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, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
6. 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.
7. 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)
8. Di possedere in data odierna n. _____ alveari regolarmente denunciati in Anagrafe apistica con codice identificativo aziendale IT _____
9. di aver effettuato il pagamento della Quota associativa di euro _____ in data _____ in sede/tramite bonifico.

Luogo e data _____

Firma _____