



ASSOCIAZIONE PER L'APICOLTURA BRESCIA
Viale DELLA BORNATA 110 25100 BRESCIA
P.Iva – C.F. : 02225320981
tel. 030/361000
www.apabbrescia.it – segreteria@apabbrescia.it

DOMANDA DI ADESIONE N° _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

cell. _____ tel. _____

e-mail _____ cod. fisc. _____ p. IVA _____

in qualità di Proprietario / Conduttore

- dell'allevamento di api localizzato e descritto come segue :

COMUNE	VIA/LOCALITA'	N° ARNIE	N° NUCLEI

* STANZIALE / NOMADE (S / N)

CHIEDE

di aderire all'A.P.A.B. con l'impegno di osservare le norme dello Statuto e del Regolamento nonché le deliberazioni degli organi sociali e le norme adottate dall'Associazione; inoltre

DICHIARA

di non appartenere ad altre Associazioni o Cooperative o forme associative del medesimo settore nel medesimo territorio o a qualsiasi forme associativa già aderente all'Associazione Per l'Apicoltura Brescia; consente all'APAB o ad altro soggetto operante per conto della stessa, ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali e aziendali inerenti l'attività economica svolta dai soci per fini amministrativi, contabili, statistici informativi, e promozionali.

In fede

Brescia li _____

VISTO IL CONSIGLIO: di accettazione in data _____
di opposizione in data _____ per _____

RECESSIONE DA ASSOCIATO prot.n° _____ in data _____