



A.L.API – ETS
Via dei Pini 1 – 00019 Tivoli (RM) – www.alapi.it – info@alapi.it
C.F.: 94092400582 – IBAN: IT84W083273936000000072688

MODULO ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE ALAPI

Il Sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in (Via/Piazza/...) _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Cellulare _____ e-mail _____

Codice Aziendale (obbligatorio se si richiedono i servizi di Anagrafica apistica) **IT**

chiede l'iscrizione in qualità di socio versando la relativa quota pari a Euro 35,00 sul seguente conto bancario: Iban: IT84W083273936000000072688

Causale: Nome e cognome, quota anno 2024

Inoltre chiede di

- essere inserito nel gruppo Whatsapp dell'associazione
- essere inserito nella mailing list dell'associazione
- delegare l'associazione alla gestione annuale dei servizi BDN (Anagrafe Apistica)

Dichiara a tal fine di condividerne i fini istituzionali, di impegnarsi a rispettare le disposizioni statutarie e le delibere degli organi associativi.

Dichiara inoltre di aver ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed esprime liberamente il consenso al trattamento secondo le finalità di cui al rapporto associativo ed acconsente alla comunicazione dei dati relativi all'iscrizione agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

(Luogo e Data) _____

Firma
