**Domanda di ammissione all’AISSA in qualità di socio**

Spett.le

**AISSA**

Associazione italiana per la selezione e la salvaguardia di *Apis mellifera*

via Celoria 10 - 20133 Milano (MI)

C.F. 97850210150

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto, nome | | | | | |  | | | | cognome | | | |  | | | | | | |
| nato/a a | | | |  | | | | | | | | | | | Provincia di | | |  | | |
| il |  | | | | | , residente nel comune di | |  | | | | | | | | | | | | |
| in via | |  | | | | | | | | nº |  | | | | | CAP |  | | Prov. |  |
| Codice Fiscale | | | | |  | | | | | | | Partita IVA | | | | |  | | | |
| cellulare | | |  | | | | | | telefono fisso | | | |  | | | | | | | |
| e-mail | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Soci conosciuti all’interno dell’associazione: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CHIEDE**

di poter essere ammesso in qualità di Socio all’Associazione AISSA

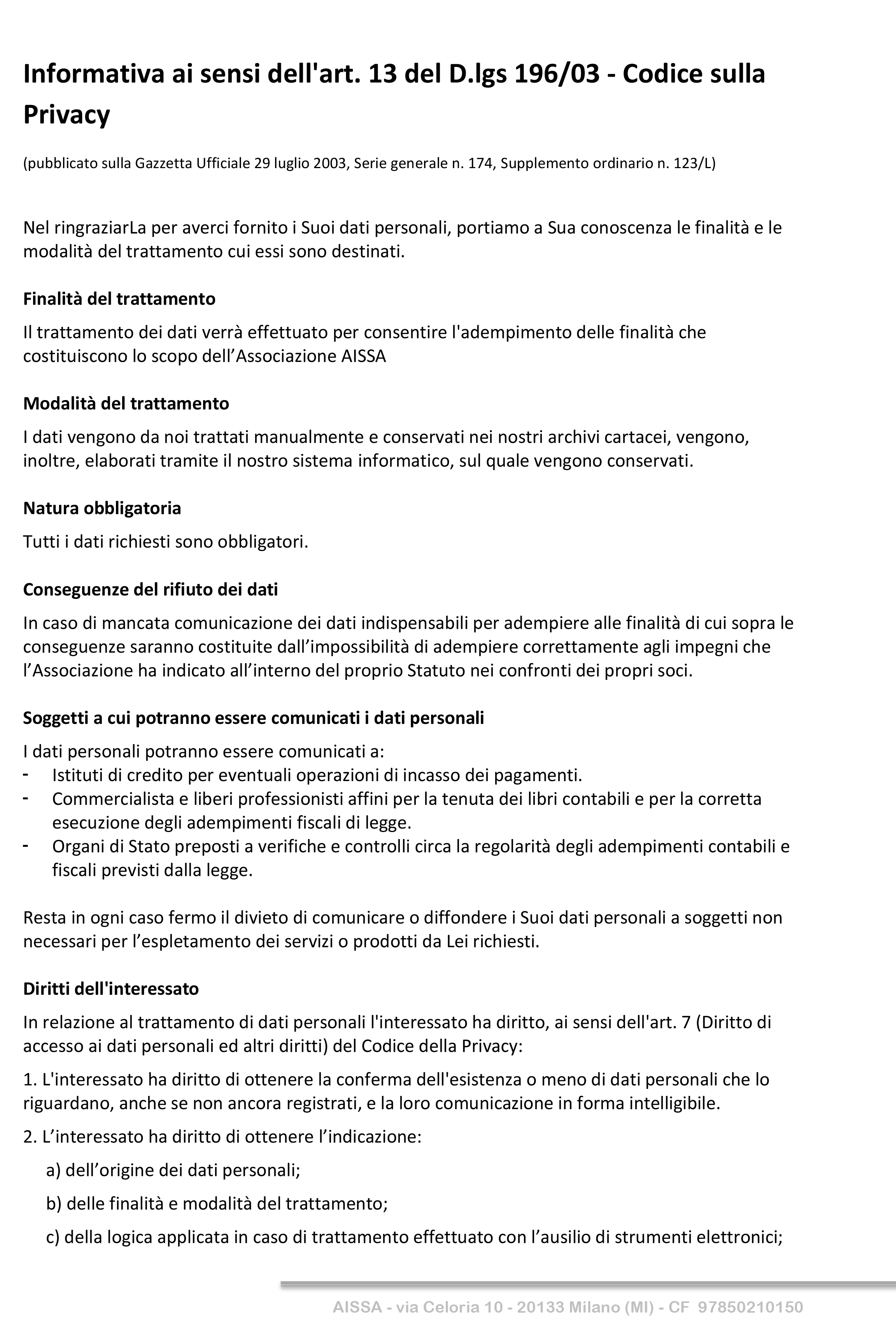
Inoltre, il/la sottoscritto/a **DICHIARA**

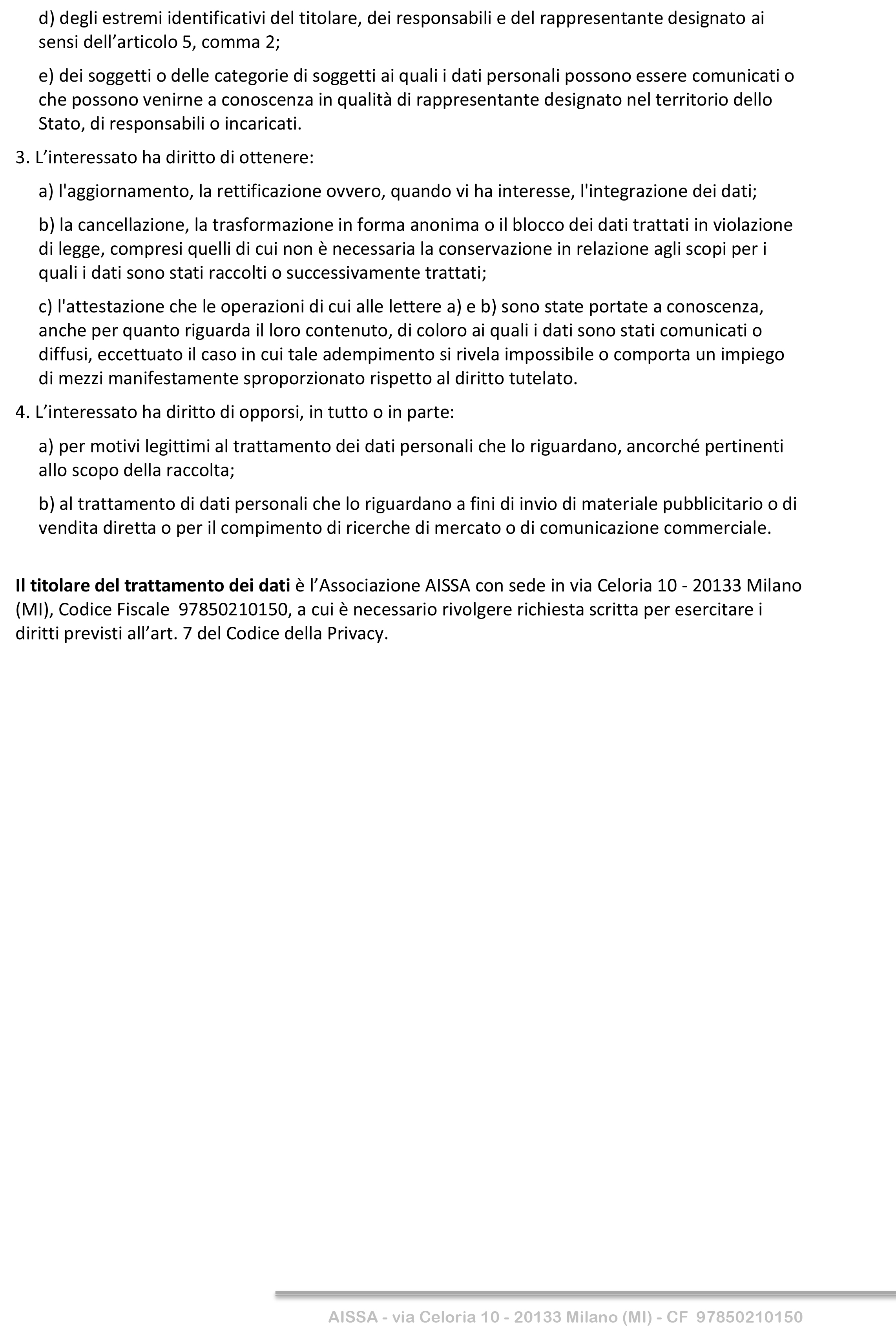
* *Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e impegnarsi a rispettarlo in ogni sua parte;*
* *Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale di 50 € e dei contributi associativi richiesti in riferimento alle differenti attività;*
* *Di aver preso visione dell'informativa sulla 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, legali ed assicurativi 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 a proprio allevamento apistico in termini di codice univoco aziendale e consistenza dell’allevamento (numero alveari e nuclei/sciami)*

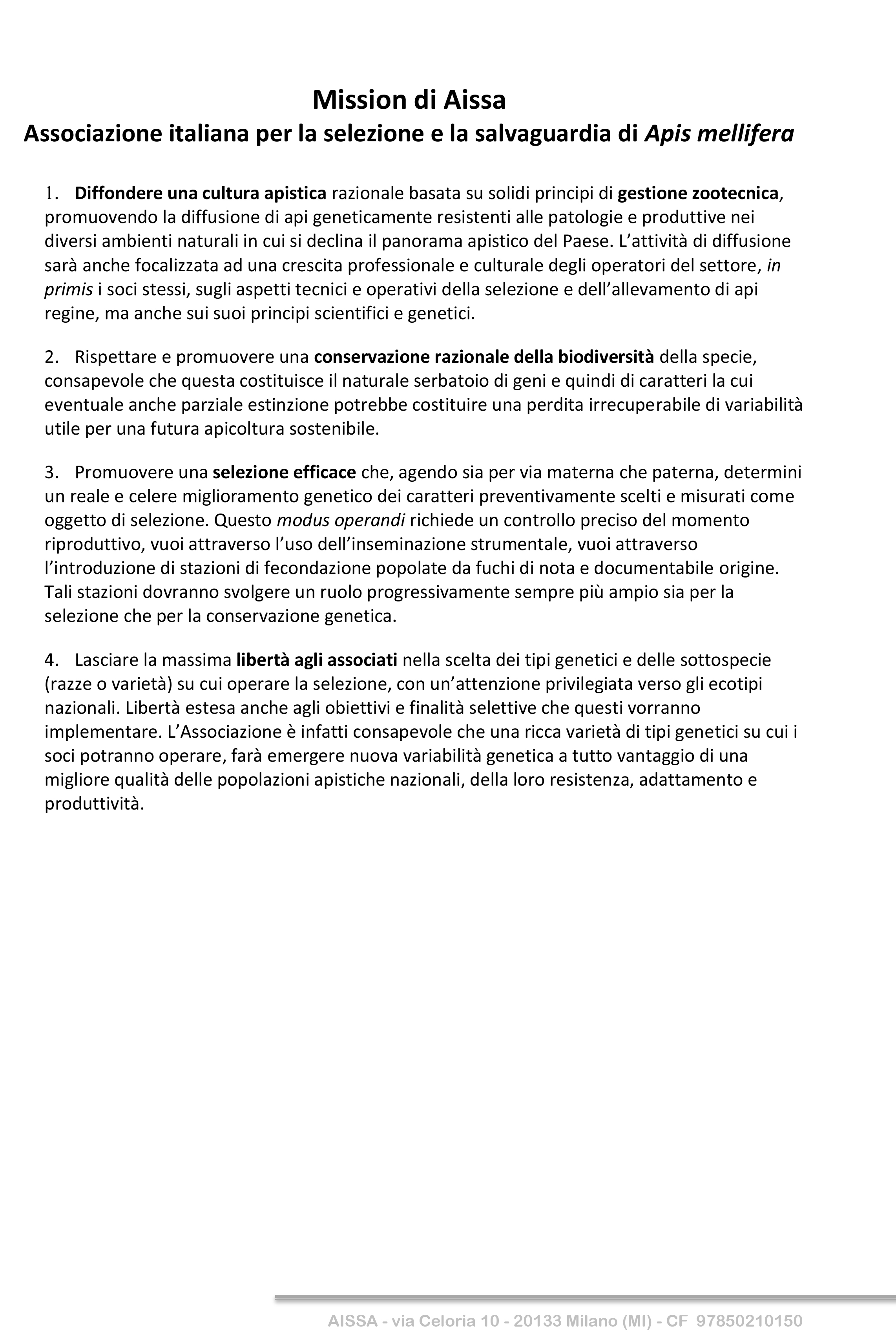
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * *Di avere* |  | *alveari regolarmente denunciati nell'ultimo censimento dell’anno* |  |
| * *Di avere* |  | *nuclei regolarmente denunciati nell'ultimo censimento dell’anno* |  |
| * *Di essere iscritto alle seguenti associazioni apistiche:* | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, | Sì |  | No |  |
| durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie | | | | Sì |  | No |  |
| e/o immagini atte a rivelare l’identità del sottoscritto, sul sito web e sul periodico del | | | |  |  |  |  |
| l'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima. | | | |  |  |  |  |
| *Luogo e data* |  | *Firma* |  | | | | |

**

**

**