



**ASSOCIAZIONE PER LA  
PRODUZIONE E LA VALORIZZAZIONE  
DELLA PAPPA REALE FRESCA ITALIANA**

**Domanda di ammissione in qualità di Socio NON produttore  
e di partecipazione a corsi**

(da compilare in stampatello)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (comune)

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
(giorno/mese/anno) (c.a.p./comune/località/provincia)

\_\_\_\_\_  
(via / numero civico)

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
(prefisso/numero) (prefisso/numero) (prefisso/numero)

E-mail \_\_\_\_\_ Sito internet \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

ha partecipato ai seguenti corsi di formazione per la produzione della Pappa Reale:

Ente \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

**in qualità di titolare/legale rappresentante della:**

(barrare la voce che interessa)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Azienda con apicoltura biologica          | <input type="radio"/> Az. con apicoltura non biologica |
| <input type="radio"/> Az. in conversione d'apicoltura biologica | <input type="radio"/> Azienda agricola                 |

Denominata \_\_\_\_\_  
(ragione sociale)

Sita in \_\_\_\_\_  
(c.a.p./località/provincia—via / numero civico)

Partita Iva \_\_\_\_\_ Cod.fisc. \_\_\_\_\_

**Cod. aziendale BDA** \_\_\_\_\_

## C H I E D E

- di aderire all'ASSOCIAZIONE per la PRODUZIONE e la VALORIZZAZIONE della PAPPA REALE (o GELATINA REALE) FRESCA ITALIANA in qualità di socio non produttore
- **di poter partecipare al:**

	corso di <b>primo livello</b> (80,00 € socio)
	corso di <b>secondo livello</b> (120,00 € socio) (70,00 € se agev.)
	corso di <b>PRIMO E SECONDO livello</b> (160,00 € socio)

Ai fini della partecipazione ai corsi dichiara:

**di allevare api dal .....**

**di non allevare api**

**Di essere consapevole dei rischi** che possono incorrere dalle visite in apiario e di essersi accertato in merito all'esistenza di eventuali **forme allergiche** o **patologie NON compatibili con le punture di insetti** che possono interessare la propria persona. Si fa presente che, durante le visite in apiario, seppur in possesso dei dispositivi di protezione (tuta e guanti), non possono essere escluse punture di insetti. Pertanto, con la firma del seguente documento, si sollevano da ogni responsabilità i responsabili del corso, i tecnici incaricati ed i proprietari dell'apiario.

**Di aver versato la quota di iscrizione di \_\_\_\_\_ €** mediante bonifico bancario (Banca di Bologna - **IT 75 E 08883 02409 0360003 61630** intestato all'Associazione COPAIT – Associaz. per la produz. e la valorizz. Pappa Reale Fresca Italiana in data .....

A tal fine

## D I C H I A R A

- **di impegnarsi a rispettare gli specifici obblighi previsti con l'entrata in veste di Socio e di accettare e rispettare lo Statuto sociale, i disciplinari e i regolamenti che disciplineranno le attività dell'Associazione;**
- **di versare la quota associativa (già compresa nella quota corso);**
- **di impegnarsi a comunicare la data di inizio della prima produzione e di regolarizzare di conseguenza la propria posizione di Socio.**

Inoltre, il sottoscritto

## D I C H I A R A

- *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 e legali 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 al proprio allevamento apistico in termini di codice univoco aziendale e consistenza dell'allevamento (numero alveari e nuclei/sciami) nonché della propria produzione di pappa reale.*

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.



SI



NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per soli fini istituzionali, di dati, video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web, sull'eventuale periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima



SI



NO

In fede \_\_\_\_\_  
(firma)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**Allegato: COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' in corso di validità e documento Privacy (all. 8A) sottoscritto.**