



DATI SOCIO

COGNOME		NOME											
RAGIONE SOCIALE													
VIA	N°	LOCALITA'											
CAP	COMUNE	PROVINCIA											
TELEFONO		CELLULARE											
EMAIL		PEC											
COD.FISCALE		P.IVA											
COD.DESTINATARIO		COD. AZIENDA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>I</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		I	T								
I	T												

SPESE ANNUALI*

Contributo annuale servizi e spese di gestione comprensiva di Assicurazione degli Apiri e servizio Anagrafe Apistica Nazionale	<input type="checkbox"/>	35,00 €
Attenzione: per i pagamenti effettuati entro il 31/03/2021 la copertura assicurativa partirà il 16/04/2021, mentre per pagamenti effettuati dal 01/04/2021 al 30/06/2021 la copertura assicurativa partirà dal 16/07/2021.		
Indicare la rivista o le riviste per l'abbonamento annuale:		
<input type="radio"/> LAPIS (rivista consigliata)	} Abbonamenti sottoscrivibili solo entro e non oltre il 31/03/2021	<input type="checkbox"/> 23,00 €
<input type="radio"/> APINSIEME		<input type="checkbox"/> 25,00 €
<input type="radio"/> VITA IN CAMPAGNA		<input type="checkbox"/> 35,00 €
<input type="radio"/> VITA IN CAMPAGNA con SUPPLEMENTI		<input type="checkbox"/> 43,00 €
TOTALE *Tutti i prezzi si intendono già comprensivi di IVA		€

Il versamento può essere effettuato nei seguenti modi:

- direttamente presso la Segreteria di Apidolomiti negli orari di apertura ai Soci
- oppure facendo un Bonifico bancario intestato ad Apidolomiti sul conto Cotina Banca

IBAN: **IT 07 U 08511 11900 000000031595** specificando sulla causale le voci dei singoli importi e trasmettendo via email o fax copia del modulo e del relativo bonifico.

ANAGRAFE APISTICA NAZIONALE: ARNIE POSSEDUTE al 31/12/2020

N° ARNIE	ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE COPIA DENUNCIA ALLA BANCA DATI NAZIONALE (solo per coloro che nel 2020 non hanno dato delega ad Apidolomiti)
----------	---

Consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazione falsa o mendace, o comunque non corrispondente al vero, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi non veritiere.

Luogo e data

FIRMA

_____, li _____

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg.(UE) n.679/2016 e del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003: presto il mio consenso alla gestione, al trattamento e alla elaborazione informatica dei miei dati personali da parte di Apidolomiti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'unione associativa/cooperativa, incluso l'invio di notiziari e comunicazioni. Sono consapevole che in ogni momento potrò comunque chiedere la modifica, la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo.

Luogo e data

FIRMA

_____, li _____

Ogni Socio di Apidolomiti è tenuto a compilare e consegnare il presente modulo **entro e non oltre il 31 marzo 2021**

FAX 0437.1830206 - Email: soci@apidolomiti.com