

Al Consiglio Direttivo  
Ass. Apicoltori Produttori Calabresi "Aprocal"  
Via I Maggio 46  
89851 San Costantino Calabro (VV)  
email: info@aprocal.it

### DOMANDA ADESIONE

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente in .....  
via .....  
recapito telefonico .....  
e-mail .....  
nella qualifica di<sup>1</sup> .....  
dell'azienda .....  
Codice Fiscale.....  
P. IVA.....  
con sede in .....  
via .....  
Attività prevalente.....N. alveari posseduti .....

### CHIEDE

che l'azienda suddetta sia ammessa a far parte, quale associata, dell'Associazione Apicoltori Produttori Calabresi "Aprocal" (organizzazione non lucrativa) con sede legale in San Costantino Calabro (VV), via I Maggio 46.

A tal fine dichiara di conoscere, condividere ed accettare lo Statuto ed il Regolamento Interno dell'associazione impegnandosi a rispettare gli stessi in ogni loro parte, unitamente ai provvedimenti legalmente adottati dagli organi sociali.

**Si impegna, inoltre, a corrispondere le quota annuale di adesione** (salvo variazioni deliberate dai competenti organi dell'associazione e previamente comunicate) di euro 20,00 per Socio sostenitore e 50,00 per Socio professionista.

.....li, .....

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_  
(allegare documento di identità)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/ 2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali nell'ambito delle iniziative promosse Apicoltori Produttori Calabresi "Aprocal"

Firma