



ADESIONE - ISCRIZIONE - RINNOVO 2025

Con la presente domanda il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Nato/a il _____ a _____ Provincia _____

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

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

C.F. _____ Tel/Cell _____

Mail _____

Intende presentare domanda di: ☐ ISCRIZIONE ☐ RINNOVO

all'Associazione Apigenova – Via San Fruttuoso 32, 16143 Genova CF 95178100103

La quota sociale che si intende sottoscrivere come socio ordinario è pari a € 30,00 e consente di :

- prendere parte agli incontri mensile tra associati
- partecipare a lezioni pratiche di apicoltura
- avere l'opportunità di detenere famiglie di api presso apiario comunale □ aderire a gruppi di acquisto collettivo

La quota dovrà essere versata direttamente presso la sede o tramite bonifico su c.c. bancario presso il Banco Popolare intestato ad Apigenova, codice iban **IT8900503401406000000001596** (dopo 89 lettera "O") specificando nella causale: **nome e cognome quota associativa anno**

il/la sottoscritto/a si impegna visionare sul sito o in sede lo Statuto, il regolamento dell'associazione e quello dell'Apiario urbano approvati dall'Organo Amministrativo e le delibere validamente prese dagli organi sociali . Vigè l'obbligo di osservarne attentamente le disposizioni.

Luogo e data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ compiutamente informato/a ai sensi dell'art 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti all'Associazione Apigenova, secondo le modalità e per il perseguimento delle finalità previste dallo Statuto e dal regolamento dell'Associazione stessa, dichiarando di aver piena conoscenza.

Firma _____