



SCHEDA di ISCRIZIONE 2025 - APA Pad.

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il

Residente nel comune diProv..... CAP

In via.....N.....

Indirizzo E-MAIL N° tel.

Codice Allevamento: IT Alveari censiti BDA N..... con delega APA PAD SI NO

Codice SDI per fatturazione elettronica.....

N.B: Chi gestisce autonomamente l'Anagrafe Apistica è obbligato a presentare – con la presente scheda - il censimento di fine anno in formato PDF.

IL SOCIO CHE NON PRESENTA IL CENSIMENTO RIMANE ESCLUSO DA TUTTI I FINANZIAMENTI E AGEVOLAZIONI.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA settore apicoltura o agricoltura

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede di essere iscritto per l'anno 2025

- Quota associativa 2025 comprensiva di assicurazione RC apiari e apicoltore, gestione Anagrafe Apistica e assistenza tecnica. € 40,00

- Abbonamento rivista **L'APICOLTORE ITALIANO**
9 numeri all'anno con decorrenza Maggio 2025
solo con iscrizione entro il 31/03/2025 € 20,00

TOTALE € =====

da versare direttamente presso la ns. segreteria o con bollettino postale sul c/c N. 14455356 o con bonifico bancario utilizzando il seguente codice IBAN : IT 47B0306909606100000006745 – BANCA INTESA (in questo caso con la scheda iscrizione si chiede di inviare in segreteria anche la copia del bonifico)

Il contratto di Assicurazione, stipulato con AXA Assicurazioni SPA copre il rischio di Responsabilità Civile verso Terzi e verso Prestatori di lavoro con un massimale assicurato di € 2.000.000,00 per persona animali e cose con una franchigia di € 250,00 per sinistro. Periodo di copertura assicurativa : 19/05/2025-19/05/2026. Gli apiari ASSICURATI sono quelli registrati in Anagrafe Apistica.

DICHIARA

Inoltre di NON essere iscritto ad altra Associazione di Apicoltori che opera nella Regione Veneto e di essere in regola con quanto previsto dall'Anagrafe Apistica Nazionale e dalla L.R. 23/94.

Data..... Firma.....

L'iscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016.

Data..... Firma.....