



Associazione Regionale Apicoltori Lazio

ARAL
Associazione Regionale Apicoltori Lazio
DOMANDA DI ADESIONE A SOCIO
Settore Divulgazione Tecnica e Formazione Professionale
Via Di Tor Vergata 255 – 00133 , tel. 3924578539 -
segreteria@aralonline.org - v.digirolamo@aralonline.org

Il Sottoscritto/a Cognome: _____	Nome: _____
Nato/a A: _____	il ___/___/___ Residente a: _____
Indirizzo: _____	CAP: _____
Provincia: _____	Tel. _____ E-Mail: _____
Titolo di Studio: _____	Professione: _____
Codice Fiscale: _____	Partita Iva: _____
Iscritto alla CCIAA: SI / NO	R.E.A. N° _____
Possessore di N° _____	Apiari Con N° _____ Arnie Site In Zona: _____
Longitudine _____	Latitudine _____
Codice di Allevamento: (OBBLIGATORIO) IT	_____

Preso visione dello statuto di codesta Associazione, CHIEDE di essere ammesso in qualità di socio e a far parte dell'Associazione stessa, con l'impegno di rispettare lo statuto (Art. 4 obbligo di non aderire ad altra Associazione di Apicoltori operante nella regione Lazio).

Roma lì _____ Firma _____

I dati sono raccolti dall' ARAL, in conformità a quanto previsto dall' Art. 13 Dlgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento, in forma specifica e documentata, a trattare i dati indicati nei limiti esposti con possibilità di essere trasmessi ad altre Associazioni ed essere inseriti in programmi di informatica e di gestione e che può in ogni momento esercitare i diritti di cui all'Art. 7 Del Dlgs 196/03.

Con la presente acconsento al trattamento dei miei dati personali

Roma lì _____ Firma _____