



## Modulo iscrizione al "Corso Apicoltura Base 2024"

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_ data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_

Se già apicoltore: codice allevamento \_\_\_\_\_ alveari in conduzione \_\_\_\_\_ presso

il/i comune/i di \_\_\_\_\_

Dichiaro di:

(cancellare le voci non desiderate)

- non essere socio AAAL  essere socio AAAL;
- essere a conoscenza dei pericoli alla propria salute che possono scaturire dalla attività apistica, in particolare per reazioni allergiche al veleno di imenotteri per la propria salute;
- utilizzare i dispositivi di protezione individuale necessari a tutelare la propria salute nell'esercizio dell'attività apistica prevista dal Corso;
- sollevare l'Associazione Apicoltori dell'Alto Lazio ed ogni suo socio da ogni responsabilità per danni cagionati alla propria salute scaturenti da tutte la attività previste dal Corso, in particolare dalle Prove pratiche in apiario;
- sollevare da ogni responsabilità l'Associazione Apicoltori dell'Alto Lazio per eventuali danni provocati dal medesimo a cose, persone ed animali;
- aver ottemperato al contributo previsto di € 220,00 (se nuovi iscritti all'Associazione, gratuito per i soci da più di 1 anno)

per contanti (Ric. N° \_\_\_\_ / \_\_\_\_);

con bonifico su IBAN IT920083277347000000004701.

Chiedo di:

essere iscritto al Corso di Apicoltura BASE 2024 e di poter frequentare le lezioni pratiche nell'apiario di:

A – Roma Nord (Formello)

B – S. Marinella (RM)

C – Torricella in Sabina (RI)

D – Rieti (Castelfranco)

Il corso comprende un test finale cui potranno accedere coloro che avranno partecipato ad almeno il 70% delle lezioni.

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e acconsento al loro trattamento esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari dell'Associazione Apicoltori dell'Alto Lazio.

In fede (per i minori il genitore o di chi ne fa le veci)

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_