



APAS
Apicoltori Campani Associati

DOMANDA DI ISCRIZIONE Vers.3.1/2022
PROGRAMMA FORMATIVO
Spett.le APAS - Apicoltori Campani Associati -

Annata Apistica di riferimento: 2022/2023

Il sottoscritto,

Cognome _____ nome _____

nato a _____ () il ____/____/____

residente nel comune di _____ () Cap _____

in via _____ n. _____

Tel. Abit. _____ cell. _____ fax _____

e-mail (in stampatello) _____ @ _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CHIEDE

di poter partecipare al (spuntare i corsi a cui si intende partecipare):

	Corso	Tipologia	Relatore	N. chiuso (max)	Destinatari	Sede	Data	Orario	Quota socio €	Quota ester. €
<input type="checkbox"/>	produzione di pappa reale	teoria + pratica	Sandra Capocefalo	25	tutti	Isca d. Donne - Pratola S. (AV)	17/09/2022	9.00 - 16.00	gratuito	20
<input type="checkbox"/>	produzione del veleno	teoria + pratica	Andrea Licari	25	tutti	Isca d. Donne - Pratola S. (AV)	24/09/2022	9.00 - 18.30	25	50
<input type="checkbox"/>	inseminazione artificiale delle api regine ⁽¹⁾	teoria + pratica	Agata Cerlinska (AISSA)	12	solo professionisti, tecnici o laureati con lauree attinenti	Isca d. Donne - Pratola S. (AV)	14 e 15 /10/2022	09.00 - 17.00	50	75
<input type="checkbox"/>	produzione idromele ⁽²⁾	teoria + pratica	Rosario Sica	25	tutti	Isca d. Donne - Pratola S. (AV)	12/11/2022	09.00 - 18.00	15	30
<input type="checkbox"/>	allevamento delle api regine	teoria	Giovanni Guido (AISSA)	no	tutti	Isca d. Donne - Pratola S. (AV)	25/11/2022	09.00 - 18.00	15	30
<input type="checkbox"/>	selezione e genetica delle api regine	teoria	Giovanni Guido (AISSA)	25	solo professionisti, tecnici o laureati con lauree attinenti	Isca d. Donne - Pratola S. (AV)	26/11/2022	09.00 - 18.00	15	30
<input type="checkbox"/>	produzione aceto di miele ⁽²⁾	teoria + pratica	Rosario Sica	25	tutti	Isca d. Donne - Pratola S. (AV)	03/12/2022	09.00 - 18.00	15	30
<input type="checkbox"/>	base per neofiti ⁽³⁾	teoria + pratica	tecnici APAS	40	tutti	teoria via Meet; pratica: Isca d. Donne -Pratola S. (AV)	da ottobre in poi	-	40 + 140	40 + 210
TOTALE DA VERSARE										

Via Mario VETRONE, snc (Palazzo Coldiretti) 82100 – BENEVENTO
cell 333.1467901 - 338.8312342 - 368.3390275
<http://www.apascampania.com>
apas.campania@libero.it
Codice fiscale: 92030170622

- (1) Nel caso le richieste dovessero superare il numero massimo di partecipanti, si valuterà l'aggiunta di un ulteriore giorno di pratica (16/10/22).
- (2) È fortemente consigliato abbinare i due corsi (aceto + idromele) perché strettamente collegati e, nel caso dell'idromele, l'inoculo dei lieviti verrà fatto nella prima lezione e la verifica in occasione del corso sull'aceto.
- (3) Maggiori informazioni verranno fornite nell'apposita pagina.

Per professionisti si intendono apicoltori registrati in BDA-R/BDA in commercializzazione. A tal proposito faranno fede le informazioni già in possesso di APAS (per coloro che hanno conferito la delega) oppure il documento pdf scaricabile dai relativi siti alla data di presentazione della domanda.

Nel caso di corsi a numero chiuso si terrà conto dell'ordine di arrivo delle domande fino al raggiungimento del numero massimo stabilito. Nel caso NON si dovesse raggiungere un numero minimo di partecipanti pari a 10, sarà discrezione degli organizzatori rinviare il corso ad altra data o procedere all'annullamento con restituzione dell'intera quota versata.

Ai fini della partecipazione il sottoscritto, controfirmando il presente modulo di iscrizione, dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia (Dichiarazione Sost. di Certificazione- art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445) di:

SEZIONE 1

- di essere già socio APAS (iscritto nel mese di _____ dell'anno _____)
in tal caso saltare alla sezione 4
- di NON essere socio APAS

SEZIONE 2

- di NON possedere alcun alveare;
Nel caso si decida di installare alveari in un apiario, il corsista è tenuto a cominciare ad APAS, preventivamente e mediante modulo di delega, la consistenza degli stessi.
- di possedere n_____ alveari e di praticare l'apicoltura, ai sensi della Legge n.313/2004, in qualità di:
 autoconsumo; professionista in commercializzazione

SEZIONE 3

Solo per i POSSESSORI DI ALVEARI a qualunque titolo (autoconsumo o professionista)

- Di essersi registrato in BDA-R in data _____ con il seguente codice univoco IT |_|_|_|_|_|_|_|_| e di aver dichiarato n_____ alveari e pertanto si impegna a spedire copia pdf del riepilogo (estraibile da GISA) all'indirizzo apas.campania@libero.it
- Di non essersi ancora iscritto in BDA-R e di voler delegare APAS compilando lo specifico modulo di delega

SEZIONE 4

- ✓ Di essere consapevole dei rischi che possono incorrere dalle visite in apiario, nei laboratori o in qualsiasi altro spazio utilizzato per lo svolgimento dei corsi e di essersi accertato in merito all'esistenza di eventuali **forme allergiche o patologie NON compatibili con le punture di insetti** che possono interessare la propria persona. Si fa presente che, durante le visite in apiario o in altri luoghi in cui si svolgeranno i corsi, seppur in possesso dei dispositivi di protezione (tuta e guanti), non possono essere escluse punture di insetti. Pertanto, con la firma del seguente documento, si sollevano da ogni responsabilità i responsabili del corso, i tecnici incaricati ed i proprietari dell'apiario.

SEZIONE 5

Il sottoscritto, controfirmando il presente modulo chiede di essere iscritto all'AP.AS. e, pertanto, dichiara:

- ✓ Di essere consapevole che il mancato versamento della quota associativa annuale comporta la cancellazione dall'elenco soci per gli anni a venire;
- ✓ Di **NON** essere iscritto ad altra associazione di apicoltori che esercita attività compatibili con quelle dell'AP.AS.

SEZIONE 6

- ✓ Di aver versato la quota di iscrizione totale di _____ € mediante bonifico bancario (Banca di credito cooperativo di Calvi IT 43 N 08997 75280 0000000 52511 intestato all'Associazione Apicoltori Associati "AP.AS." - Via M. Vetrone – 82100 Benevento (BN) in data ___/___/___

I dati inseriti nel presente modulo potranno essere utilizzati dall'associazione per la presentazione di progetti e per il reperimento fondi. Pertanto, l'AP.AS. non potrà essere ritenuta responsabile in merito a dichiarazioni mendaci o del mancato aggiornamento dei dati da parte degli associati.

Con la presente si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 ed ai sensi del Reg (UE) 679/2016.

Luogo Data

In Fede.....

- Si allega, alla presente, copia **documento di riconoscimento** in corso di validità e copia del **codice fiscale** in corso di validità.

Il presente modulo dovrà essere compilato in tutte le sue parti e firmato e la scansione dovrà essere inviata via e-mail al seguente indirizzo: apas.campania@libero.it