

Spettabile  
CONSORZIO APICOLTORI della  
PROVINCIA di UDINE  
Via Armando Diaz, 58  
33100 UDINE

tel e fax 0432/295985  
ccp 14955330

Oggetto: Domanda di ISCRIZIONE al CONSORZIO APICOLTORI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in Comune \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

frazione \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

(P. IVA se posseduta per l'esercizio dell'attività di apicoltura \_\_\_\_\_)

esercitando l'apicoltura (a) fissa (b) nomade (c) mista *(barrare la voce che interessa)*

attualmente in possesso di n. \_\_\_\_\_ alveari tipo (a) DB 10 (B) DB 12 (c) altro tipo

con la presente

**CHIEDE**

al Consiglio Direttivo di codesto Consorzio di essere ammesso a farne parte quale socio.

A tal fine dichiara di aver preso visione dello Statuto, che accetta in ogni sua parte impegnandosi ad ottemperare a quanto verrà deliberato annualmente dall'Assemblea dei Soci o dal Consiglio Direttivo in carica.

Si impegna inoltre a versare immediatamente il contributo sociale previsto per l'ammissione a socio.

data, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



**INFORMATIVA ex art. 13 D. lgs. 196/2003 – ns. prot. n. 179 del 13/03/2006**

Egregio Apicoltore,

desideriamo informarla, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30/06/2003, denominato "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI", che i dati personali che Lei riguardano da Lei forniti o altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività istituzionale, formeranno oggetto di trattamento nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata; gli stessi verranno peraltro trattati, previo il Suo consenso, per le finalità relative all'attività del Consorzio Apicoltori della Provincia di Udine, rispettando principi di liceità, correttezza e trasparenza, garantendole in ogni caso il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, potrà essere effettuato anche con l'impiego di strumenti automatizzati idonei a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, nel rispetto della sicurezza di cui all'art. 31 del D. Lgs n. 196/2003. Il trattamento inoltre è necessario per il perseguimento delle finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività del Consorzio per il perseguimento di tutte le finalità statutarie del Consorzio stesso.

Il trattamento dei dati personali in nostro possesso e che Lei riguardano, potrà essere effettuato, con le suddette modalità e con criteri di sicurezza e riservatezza, anche presso terzi ritenuti idonei dal Consorzio per finalità di supporto alla realizzazione degli adempimenti di legge e per il pieno raggiungimento degli scopi statuari, quali ad esempio società e/o enti di formazione, associazioni e/o federazioni apistiche, organizzatori di manifestazioni promozionali, di aggiornamento, congressi ecc., laboratori di ricerca, istituzioni universitarie, editori operanti nel settore apistico, enti di assicurazione.

La informiamo che in relazione al predetto trattamento Lei potrà esercitare che l'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003 Le garantisce in particolare

- di conoscere quali sono i dati memorizzati e le relative finalità di trattamento
- chiedere l'aggiornamento o la rettifica dei dati stessi
- opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

Ogni ulteriore informazione potrà essere richiesta direttamente presso la segreteria del Consorzio.

Lei, pur non essendovi obbligato, conferisce liberamente i Suoi dati al Consorzio in ragione degli adempimenti di legge cui assolve tramite di esso, il mancato consenso al trattamento impedirebbe la regolare gestione dei servizi erogati.

La informiamo inoltre che:

- Titolare del trattamento è il CONSORZIO APICOLTORI DELLA PROVINCIA DI UDINE
- Responsabile del Trattamento è il Presidente pro-tempore del Consorzio

**C O N S E N S O**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (cod. apic. \_\_\_\_\_) acquisite le informazioni che precedono

**a c c o n s e n t e**

ai sensi degli artt. 12 (codici di deontologia e buona condotta), 23 (consenso al trattamento), 26 (garanzie per i dati sensibili), titolo VII parte I° (trasferimento dei dati all'estero) del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003,

**al trattamento dei propri dati personali sin qui raccolti o che verranno raccolti nel prosieguo del rapporto associativo**

data,

Firma \_\_\_\_\_

Spettabile  
SERVIZIO VETERINARIO  
dell'Azienda Socio Sanitaria Competente  
tramite CONS. APICOLTORI della PROV. di UDINE  
Via Armando Diaz, 58  
33100 UDINE

Oggetto: DENUNCIA degli ALVEARI per l'anno \_\_\_\_\_  
ai sensi L. n. 313 del 24/12/2004 e L.R. n. 6 del 18/03/2010

**Cod. Apicoltore: n.**

**Cod. Apiario n.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via/Frazione \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

indirizzo mail: \_\_\_\_\_

**d i c h i a r a**

di essere in possesso di **un apiario** sito

in Comune di \_\_\_\_\_

frazione \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

**Foglio n.** \_\_\_\_\_ **Mapp.n.** \_\_\_\_\_ **(compilare se i dati sono mancanti)**

Costituito da:

FAMIGLIE (n. telai superiore a 6)	n.	
NUCLEI (n. telai da 4 a 6)	n.	
<b>TOTALE ALVEARI posseduti</b>		

Data, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

mand. apiario UD \_\_\_\_\_

PRIVACY: D.L. 196 del 30/06/2003

I dati che La riguardano contenuti nel presente documento, saranno utilizzati con criteri di sicurezza e riservatezza per adempimenti di legge e per il raggiungimento degli scopi statutari del Consorzio Apicoltori della Provincia di Udine nel pieno rispetto delle norme vigenti in materia. Con questo avviso ci riteniamo sollevati da qualsiasi responsabilità.

**RICHIESTA di REGISTRAZIONE per le AZIENDE di ALLEVAMENTO**  
presso i SERVIZI VETERINARI delle AZIENDE SANITARIE LOCALI  
(art. 14, comma 1, Dlg 158/2006)

Data, \_\_\_\_\_

Spettabile

**SERV. VETERINARIO** dell'A.S.S.

A.S.S. n. 3 Alto Friuli

A.S.S. n. 4 Medio Friuli

A.S.S. n. 5 Basso Friuli

**tramite CONS. APICOLTORI** d. Prov. di UD

**Via Armando Diaz, 58**  
**33100 UDINE**

*Il/La sottoscritto/a*

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

frazione/località \_\_\_\_\_

in comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

*in qualità di Titolare/Legale rappresentante dell'Azienda*

sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

frazione/località \_\_\_\_\_

in comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

avente numero di Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

*allevatore della seguente specie di animali: \_\_\_\_\_ possiede, come da*

*Denunce di possesso Alveari presentate per il corrente anno, i seguenti apiari:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*per una media annuale di nr. \_\_\_\_\_ alveari*

**ch i e d e**

ai sensi dell'art. 14, comma 1 del D.L.vo 158/2006 di essere registrato presso codesto Servizio Veterinario. Dichiaro inoltre che l'azienda ha le seguenti finalità:

per autoconsumo  per altri fini (specificare) \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

(Allegati come nel testo)

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

**Codice Aziendale assegnato in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**