



Modulo di adesione

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in (Località) _____ (Prov) _____ (CAP) _____

Tel _____ e-mail _____

Chiede di adottare nr. _____ alveari.

Nome/i alveare/i scelto/i : _____

—

Allega copia del versamento della quota di adesione € 95,00 per il primo anno effettuata tramite:

Bonifico bancario intestato ad Azienda Agricola Donini Vilma CASSA RURALE TRENTO

IBAN: IT11L0830401862000062350787

BIC : CCRTIT2T76A

Data _____

In fede _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ compiutamente informato/a ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" **presta il proprio consenso** al trattamento dei dati personali e sensibili forniti alla **Azienda Agricola Donini Vilma**.

Firma _____