



Modulo di iscrizione al Corso di Apicoltura 2023  
**Green Community Maiella Madre**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ RESIDENTE a

\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

DICHIARO

- Di essere a conoscenza dei pericoli legati alla propria salute che possono scaturire dalla attività apistica, in particolare per reazioni allergiche al veleno di imenotteri;
- Di sollevare da ogni responsabilità per danni cagionati alla propria salute scaturenti da tutte la attività previste dal Corso;
- Di sollevare da ogni responsabilità per eventuali danni provocati dal medesimo a cose, persone ed animali;

CHIEDE

di essere iscritto /a ai corsi di formazione che si svolgeranno nel periodo di giugno-ottobre 2023

- 1) CORSO BASE IN APICOLURA;
- 2) CORSO SULLE PRINCIPALI MALATTIE DELLE API;
- 3) CORSO SUI FARMACI VETERINARI IN APICOLTURA.

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge n°196/03 (Tutela della Privacy) e acconsento al loro trattamento esclusivamente ai fini dell'iscrizione al corso stesso e a tutto ciò che attiene le correlate attività di svolgimento

SÌ \_\_\_ NO \_\_\_

Allega copia documento di identità

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_