



Comune di Rivarolo del Re ed Uniti  
Biblioteca Comunale

## Modulo iscrizione "Corso Apicoltura di Base"

Io sottoscritto

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

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_ DATA \_\_ / \_\_ / \_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_ CAP \_\_\_\_\_

INDIRIZZO VIA \_\_\_\_\_

APICOLTORE SI NO

TELEFONO CELL. \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

### CHIEDO

di essere iscritto il Corso Apicoltura di Base che si terrà con cadenza settimanale **ogni mercoledì dalle ore 20.30 alle ore 21.30 a partire da mercoledì 13 ottobre 2021** per un totale di 10 lezioni online seguite da una parte pratica finale in apiario.

Sono consapevole che l'iscrizione sarà effettiva solo dopo che avrò inviato via mail, all'indirizzo **biblioteca@comune.rivarolodelreedunifi.cr.it**, oppure consegnato a mano alla Biblioteca Comunale di Rivarolo del re ed Uniti, via Papa Giovanni XXIII n. 6, il presente modulo firmato e la ricevuta di pagamento dell'intera cifra.



Comune di Bozzolo



Comune di Rivarolo Mantovano



Comune di Sabbioneta



Comune di San Martino dall'Argine



Comune di Viadana





**Comune di Rivarolo del Re ed Uniti  
Biblioteca Comunale**

Dichiaro di:

- essere a conoscenza dei pericoli per la mia salute che possono scaturire dalla attività apistica, in particolare per reazioni allergiche al veleno di imenotteri;
- utilizzare i dispositivi di protezione individuale necessari a tutelare la mia salute nell'esercizio dell'attività apistica prevista dal Corso Apicoltura di Base;
- sollevare gli organizzatori del corso da ogni responsabilità per danni cagionati alla mia salute scaturenti da tutte la attività previste dal Corso di Apicoltura di Base, in particolare dalle Prove pratiche in apiario;
- sollevare da ogni responsabilità gli organizzatori del corso per eventuali danni provocati dal medesimo a cose, persone ed animali;
- aver effettuato il pagamento di Euro 70,00 valevole per l'intero corso con bonifico bancario a

**ASSOCIAZIONE SENTINELLE SULLE MURA**  
**Via Beduschi, 53 - 26041 Casalmaggiore CR**  
**Cod. Fisc. 90010420199**  
**IBAN IT03Y0877058020000000501662**

La cifra versata non potrà essere recuperata in caso di rinuncia al corso stesso da parte dell'iscritto mentre sarà restituita per intero qualora il corso non dovesse essere realizzato

Firma \_\_\_\_\_

(per i minori la firma è del genitore o chi ne fa le veci; scrivere il nome del genitore firmatario accanto in stampatello)

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

DATA \_\_/\_\_/\_\_



Comune di  
Bozzolo



Comune di  
Rivarolo  
Mantovano



Comune di  
Sabbioneta



Comune di  
San Martino  
dall'Argine



Comune di  
Viadana

