



Domanda di ammissione 1° Corso di formazione per Esperto Apistico

Con la presente il/la sottoscritto/a (nome e cognome)
nato/a a provincia il / /
residente in via nr. località
comune c.a.p.
nr. tel. casa nr. tel. lavoro
nr. cell. e-mail@.....

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice APSS:

I	T					T	N				
---	---	--	--	--	--	---	---	--	--	--	--

presenta domanda di ammissione al Corso di formazione per esperto apistico organizzato dalla FAAT con la collaborazione scientifica della Fondazione Edmund Mach. Al corso possono partecipare apicoltori iscritti ad una delle associazioni afferenti alla FAAT.

Si impegna a versare la somma di **150,00 €** per la quota di iscrizione su c.c. bancario:

IT16 T081 7835 2200 0000 0097 305 intestato FAAT – Federazione Associazioni Apicoltori del Trentino presso Cassa Rurale Alta Valsugana sede di Pergine Valsugana. La contabile del bonifico va allegata alla presente domanda.

La domanda va inviata per mail all'indirizzo faat.trentino@gmail.com. La data di invio farà fede per l'ordine di arrivo delle domande. Le domande devono essere completate dalla contabile del bonifico e dalla documentazione attestante i requisiti richiesti dalla deliberazione della G.P. n. 1285 di data 11 agosto 2017 relativa all'istituzione dell'elenco degli esperti apistici e ai requisiti per l'iscrizione nel suddetto elenco (*avere svolto attività di apicoltura per almeno quattro anni, documentata dalle denunce degli alveari ai sensi della normativa vigente, con almeno 50 alveari posseduti in totale negli ultimi quattro anni*). Nel caso di documentazione attestante l'anzianità dell'attività non disponibile nella BDA per consultazione on-line sarà accettata un'autocertificazione fornita nella forma di atto notorio accompagnata da copia di documento di identità. Nel caso di domande incomplete la data utile, ai fini dell'ordine di arrivo, sarà quella della trasmissione dei documenti mancanti.

Inoltre, il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare lo Statuto della FAAT e dell'associazione di appartenenza in quanto, nello svolgimento dell'attività, assume il ruolo di rappresentante ed ambasciatore dei loro principi.

Firmando la presente domanda il candidato si impegna, un volta completato il percorso formativo, ad iscriversi all'Elenco Provinciale degli Esperti Apistici ed a svolgere su chiamata delle Associazioni l'attività di esperto a favore delle aziende apistiche provinciali nell'ambito dell'annuale progetto di Assistenza Tecnica alle aziende apistiche, organizzato in collaborazione con il Servizio Agricoltura della PAT o altri progetti che in futuro possono essere organizzati in collaborazione con altri enti istituzionali.

(Luogo e data) Firma

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 Federazione delle Associazioni Apistiche del Trentino (FAAT), secondo le modalità e per il perseguimento delle finalità previste dallo Statuto della Associazione stessa, di cui dichiara di avere piena conoscenza, nonché all'eventuale invio dei propri dati alla Provincia Autonoma di Trento per le finalità istituzionali svolte a favore dei soci in materie apistiche.

(Luogo e data) Firma