



# Progetto Bee Happy

Corso di apicoltura

## Scheda ISCRIZIONE

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ CELLULARE: \_\_\_\_\_

Mi iscrivo al Corso di apicoltura per il seguente motivo:

INFORMATIVA ART. 13 D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 e regolamento UE 2016/679:

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; chi fornisce i propri dati personali ha diritto di conoscere, rettificare, aggiornare tali dati, nonché di esercitare gli altri diritti previsti.

(luogo e data) \_\_\_\_\_



ACLI PROVINCIALI  
FROSINONE A.P.S.





UNIONE EUROPEA



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI  
**Direzione generale dell'immigrazione  
e delle politiche di integrazione  
AUTORITA' DELEGATA**



MINISTERO  
DELL'INTERNO



REGIONE  
LAZIO

**AUTORITA' RESPONSABILE**

---

(firma per esteso e leggibile)

Allegati: fotocopia del documento d'identità in corso di validità o fotocopia permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).