



Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

Via _____ n. ____ C.F. _____ Tel/Cell _____

e-mail _____ professione _____

Titolo di studio _____ stato civile _____ quale 1) _____

del 2) _____ alla data attuale 3) _____

congedato dal Comando _____ il _____

chiede di essere iscritto a codesta A N C in qualità di socio:

EFFETTIVO **FAMILIARE** **SIMPATIZZANTE (Referente)** _____

Disponibilità al servizio di volontariato **SI** **NO** **FORSE.**

Consapevole delle sanzioni previste dal C.P. e dalle altre disposizioni di legge in caso di dichiarazioni mendaci attesta sotto la propria responsabilità, di essere immune da precedenti e pendenze penali e di impegnarsi ad osservare le disposizioni dello Statuto Organico e del Regolamento dell'Associazione, dei quali a preso visione.

Inoltre si impegna di segnalare tempestivamente alla Sezione dell'A N C ogni variazione che dovesse verificarsi rispetto alla situazione sopra dichiarata.

Presa visione dell'informativa concernente il trattamento dei dati personali, ai sensi per gli effetti dell'art.13 D Lgs. 196/03;

esprime / non esprime il consenso al trattamento dei dati di cui al punto 3.1.

In relazione al trattamento dei dati di cui al punto 3.2;

consente / non consente l'invio delle informazioni anche mediante lettera, fax e o e-mail.

Il/La sottoscritto/a con la firma posta in calce al presente modulo dichiara espressamente che, in caso di mancato rinnovo dell'iscrizione annuale (entro i primi tre mesi dell'anno solare) si impegna a restituire la tessera personalmente o inviarla per posta alla Sezione ANC di appartenenza.

Luogo e data _____, _____ Firma _____

Allega: due foto formato tessera, copia del foglio di congedo, copia documento d'identità, codice fiscale, consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____, _____ Firma _____

ASSOCIAZIONE NAZIONALE CARABINIERI
Sezione di Mestrino (PD)

Il dichiarante, la cui identità personale risulta da _____ con

deliberazione del Consiglio Sezionale in data _____ è stato iscritto all'Associazione e

munito di tessera n. _____, consegnata il _____

Firma per ricevuta _____

Luogo e data _____

Ricevuta n. _____

Il Presidente
(Luogotenente Cav. Ettore Bertato)

1) Grado rivestito/rapporto di parentela con il militare - 2) Grado Cognome e nome del militare - 3) Specificare se ancora in servizio e presso quale Ente o se deceduto