



COMANDO FORZE OPERATIVE NORD
 CIRCOLO UNIFICATO DELL'ESERCITO DI PADOVA
 "Palazzo Zacco"

TESSERA n° _____

2

**RICHIESTA TESSERATI
 AMICI DELL'ESERCITO**

Anno 2024

Ricevuta n° _____

 in data _____

TIMBRO
 DITTA

Il/La sottoscritto/a _____ GRADO _____ COGNOME _____ NOME _____

nato il _____ a _____ (_____)

domicilio è in _____ località _____ Via / Piazza _____ n° _____ professione svolta _____

recapito telefonico: abitazione _____, ufficio _____

posta elettronica _____ @ _____

e SI NO (segnare con una X l'opzione richiesta) desidero ricevere le informazioni delle attività che si svolgono al Circolo Unificato dell'Esercito di Padova;

CHIEDE

**l'iscrizione/rinnovo al Circolo Unificato dell'Esercito di Padova,
 iscrizione per l'utilizzo del parcheggio in via Cerato SI NO**

All'uopo dichiara di essere:

<input type="checkbox"/> IN SERVIZIO <input type="checkbox"/> IN QUIESCENZA <input type="checkbox"/> UFFICIALE DI CPL <input type="checkbox"/> SOTTUFFICIALE DI CPL <input type="checkbox"/> VEDOVO/A	<input type="checkbox"/> AERONAUTICA <input type="checkbox"/> MARINA <input type="checkbox"/> CARABINIERI <input type="checkbox"/> CROCE ROSSA <input type="checkbox"/> PUBBLICA AMMINISTRAZIONE <input type="checkbox"/> TESSERATO AGGREGATO ANNO 2023 <input type="checkbox"/> ALTRO (ASSOCIAZIONI) _____	IN SERVIZIO PRESSO (SOLO SE IN SERVIZIO ATTIVO): _____ _____ _____ CON SEDE IN (SOLO SE IN SERVIZIO ATTIVO): _____
POSSESSORE DI CARTA AMICI DELL'ESERCITO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO OVE POSSIBILE, È INTERESSATO A RICHIEDERLA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

In qualità di utilizzatore del parcheggio NON CUSTODITO di via Cerato alle condizioni di cui all'art. 26 del Regolamento interno, segnala i dati riferiti al/ai veicolo/i da inserire nell'apposito passi autorizzativo:

- tipo _____ con targa _____;
 - tipo _____ con targa _____;

DICHIARA

che libera l'Amministrazione Militare da qualsiasi responsabilità per i danni che il suddetto veicolo dovesse eventualmente subire nel parcheggio presso "Palazzo Zacco".

1. Chiede, altresì, l'iscrizione/rinnovo per seguenti componenti del proprio nucleo familiare - compreso nello "stato di famiglia" o convivente - che si compone di:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela	Si richiede l'iscrizione	n° tessera (se in possesso)	Tessera PARCHEGGIO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

2. di aver preso visione del Regolamento Interno del Circolo Unificato dell'Esercito, delle norme di sicurezza (indicazione della direzione) e del piano di evacuazione della ditta concessionaria disponibile presso la reception/buvette e di impegnarsi, pertanto, a rispettare quanto in esso contenuto, consapevole di essere responsabile anche del comportamento dei propri familiari e di eventuali ospiti;
3. di esonerare l'A.D. da qualsiasi responsabilità relativa ad eventuali incidenti e/o danni arrecati a persone o cose derivanti da eventi non dipendenti dall'Amministrazione stessa;
4. la piena veridicità dei dati sopra riportati, consapevole delle responsabilità in caso di accertata dichiarazione mendace.

Padova, _____

Firma del Richiedente

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dall'Organismo di Protezione Sociale per le finalità istituzionali ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

L'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Ai sensi dell'art. 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 20 ottobre 1998, n. 403 saranno effettuati controlli sulla veridicità delle notizie contenute nelle dichiarazioni sostitutive.

Padova, _____

Firma del Richiedente

IL DIRETTORE
Ten.Col. Gaetano TIZZANO

Documentazione da allegare :

- n. 2 foto formato tessera (***per tutti***);
- idonea documentazione che attesti di aver prestato servizio presso uno degli enti appartenenti al Ministero della Difesa (***solo per nuovi tesseramenti***).