



COMANDO TERRITORIALE NORD
CIRCOLO UNIFICATO DELL'ESERCITO di PADOVA
"Palazzo Zacco"

1

**RICHIESTA
 TESSERATI ORDINARI
 (ESERCITO)**

Anno 2026

TESSERA n°

Ricevuta n°

in data

TIMBRO E
 FIRMA
 DITTA

Il/La sottoscritto/a _____

GRADO

COGNOME

NOME

nato il _____ a _____ (_____)

domicilio è in _____

località _____ Via / Piazza _____ n° _____

professione svolta: _____

recapito telefonico: _____

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:

ESERCITO: IN SERVIZIO ☐ IN QUIESCENZA ☐	IN SERVIZIO PRESSO (SOLO SE IN SERVIZIO ATTIVO): _____ CON SEDE IN (SOLO SE IN SERVIZIO ATTIVO): _____	
POSSESSORE DI CARTA ESERCITO	SI ☐	NO ☐ È INTERESSATO A RICHIEDERLA? SI NO

In qualità di utilizzatore del parcheggio NON CUSTODITO di via Cerato alle condizioni di cui all'art. 27 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
			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO
			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO
			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO
			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO
			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ 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 per la consultazione 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.

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

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*).