

Alla DIREZIONE DEL CIRCOLO UNIFICATO DELL'ESERCITO
Prato della Valle, 82
35100 PADOVA PD

OGGETTO: domanda di tesseramento come “**tesserato aggregato**”.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
telefono n. _____ cellulare n. _____ email _____ @ _____
professione _____ occupato presso _____

CHIEDE

di esaminare la possibilità di essere ammesso al Circolo Unificato in qualità di “**Tesserato Aggregato**”

DICHIARA

- di aver preso visione del “Regolamento interno” del Circolo e che si impegna ad osservarlo;
- che la propria famiglia è composta dalle sotto elencate persone, tutte conviventi:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela	Si richiede l'iscrizione come “Tesserato Aggregato” familiare	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

In qualità di tesserato chiede altresì di poter parcheggiare la sottoelencata autovettura presso la zona parcheggio con ingresso da via Cerato di codesto Circolo Unificato:

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

Padova, _____

IL RICHIEDENTE

(firma)

SOCI ORDINARI TITOLARI PRESENTATORI:

- 1 _____ (firma) Grado, Cognome e Nome _____ (in stampatello);
- 2 _____ (firma) Grado, Cognome e Nome _____ (in stampatello).

<p><i>A cura della Direzione del Circolo</i></p> <p>tessera n. _____</p> <p>quietanza n. _____ datata ____/____/____</p>
--

VISTO
IL DIRETTORE
Ten.Col. Gaetano TIZZANO

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di esonerare l'Amministrazione Militare da qualsiasi responsabilità relativa ad eventuali incidenti e/o danni derivanti da eventi non dipendenti dall'Amministrazione stessa, causati a se stesso, all'interno del nucleo familiare e da eventuali ospiti all'interno dell'Organismo di Protezione Sociale.

Padova, _____

IL 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, _____

IL RICHIEDENTE

Documentazione da allegare:

- curriculum vitae;
- n. 2 foto formato tessera.

Allegato 2

ISCRIZIONE AGGREGATO ed AGGREGATO FAMILIARE