



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

TESSERA n°

**RICHIESTA**  
**o RINNOVO di ISCRIZIONE**  
**Anno 2022**

Ricevuta n° _____ in data _____	Ricevuta n° _____ in data _____
---------------------------------------	---------------------------------------

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
GRADO \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

domicilio è in \_\_\_\_\_ professione svolta \_\_\_\_\_  
località Via / Piazza n°

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:

IN SERVIZIO	ESERCITO	IN SERVIZIO PRESSO (SOLO SE IN SERVIZIO ATTIVO):
IN QUIESCENZA	AERONAUTICA	_____
UFFICIALE DI CPL	MARINA	_____
SOTTUFFICIALE DI CPL	CARABINIERI	_____
VEDOVO/A	CROCE ROSSA	CON SEDE IN (SOLO SE IN SERVIZIO ATTIVO):
TESSERATO AGGREGATO	_____	_____

**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 "GOLD"
			<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 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*).