

## Alla Presidenza della Sezione dell'Associazione Nazionale Carabinieri di

II/la sottoscritto/a	nato/a il			
a	residente a			, via
		n	C.A.P	
tele-mail	profess	sione		
titolo di studio				
quale <sup>1</sup> del <sup>2</sup>	alla data	attuale <sup>3</sup>		chiede di essere
iscritto a codesta ANC in qualità di Socio:				
(eventuale data di congedo/)	□ EFFETTIVO □	<b>FAMILIA</b>	RE SIM	PATIZZANTE
Disponibilità al servizio di volontariato $\ \square$ S	I' □ NO	□FORSI	E	
Consapevole delle sanzioni previste dal C.P. e di sotto la propria responsabilità, di essere immur disposizioni dello Statuto Organico e del Rego deliberati assunti dagli Organi dirigenti associati Inoltre si impegna di segnalare tempestivamen rispetto alla situazione sopra dichiarata.	ne da precedenti e peno olamento dell'Associaz vi.	denze penal ione, dei qu	li e di impeg uali ha preso	narsi ad osservare le visione, nonchè de
Presa visione dell'informativa concernente il trat 196/03; $\  \   \Box \ \ \text{esprime} \ / \ \Box \ \ \text{non esprime} \ il$	•			
In relazione al trattamento dei dati di cui al punto	3.2.;			
☐ Consente / ☐ Non consente l'invi	io delle informazioni an	che median	te lettera, fax	o e-mail.
(luogo e data)	Firma			
Allega: due foto formato tessera, fotocopia del fo	oglio di congedo.			
	Firma			
	NE NAZIONALE CAR			
Il dichiarante, la cui identità personale risulta (Consiglio Sezionale in data e munito di tessera n,,,	è stato isc	ritto all'As	sociazione in	on deliberazione del n qualità di Socio
	SIDENTE DELLA SEZ	IONE		

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Grado rivestito/rapporto di parentela con il militare

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>Grado, cognome e nome del militare <sup>3</sup>Specificare se ancora in servizio e presso quale Ente o se deceduto