



Bollo



**TIRO A SEGNO NAZIONALE**  
Sezione di Sassari  
*Associazione Sportiva Dilettantistica*

CASSA \_\_\_\_\_

RUBRICA \_\_\_\_\_

M.A. \_\_\_\_\_

### DOMANDA DI ISCRIZIONE COME OBBLIGATO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov.\_\_\_\_) e residente a \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
doc. \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere iscritto a codesta Sezione a titolo di obbligato per legge (coommi 1 e 2 art. 251 D.lgs. 66/2010) in qualità di:

Guardia Particolare Giurata.  Agente P.M.  Barracello

Privato richiedente rilascio Porto d'Armi per:

Difesa personale  Caccia  Uso sportivo  Nulla osta acquisto

Consapevole delle responsabilità penali, richiamate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, dei controlli effettuati in base all'art. 71 del T.U.L.P.S., nonché, della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

- di aver preso conoscenza delle disposizioni e di impegnarsi a rispettare le norme relative al Tiro a Segno Nazionale Sezione di Sassari e di quanto contemplato nello Statuto;
- di possedere i prescritti requisiti psicofisici come certificato dalla visita medica sostenuta presso le strutture sanitarie competenti;
- di essere cittadino di un paese dell'Unione europea, di non aver riportato condanne penali passate in giudicato, di non aver riportato condanne per porto abusivo di armi, di non essere sottoposto a misure preventive previste dalla legge 1423/2000 e successive modifiche, di aver ottenuto la riabilitazione ai sensi dell'art. 178 C.P. e di comunicare tempestivamente l'eventuale decadimento dei requisiti;
- di prestare/aver prestato servizio nelle Forze/Corpi armati dello Stato;
- di aver prestato servizio civile dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;
- di aver presentato al Servizio Nazionale Civile il modulo di rinuncia allo status di obiettore di coscienza il \_\_\_\_\_ e di essere in regola con le condizioni previste dall'art. 15 comma 7-ter legge 230/1988 per la perdita di detto status.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiara di essere stato informato sulle modalità del trattamento dei suoi dati personali. Dichiara altresì di essere consapevole che l'informativa si riferisce ai dati personali conferiti al Titolare per le finalità legate al tesseramento e/o affiliazione. Dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del G.D.P.R. sul trattamento dei dati personali svolto dall'Unione Italiana Tiro a Segno.

Firma

Sassari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER RICHIESTA DIPLOMA DI IDONEITA' MANEGGIO ARMI**

- Certificato medico Asl per licenza di porto d'armi;
- N° 3 marca da bollo da € 16,00 (P.M. e barracelli esenti);
- N° \_\_ fotografie formato tessera;
- Fotocopia documento di identità e carta nazionale dei servizi (tessera sanitaria);
- Pagamento della somma di € 150,00 per iscrizione, corsi e fornitura cartrucce;
- Dichiarazione Azienda per G.P.G., attestato di servizio del Comando per P.M. e barracelli;
- Altro \_\_\_\_\_.

La documentazione potrà essere presentata in segreteria (dal martedì al venerdì, orario 15:30-18:00) o inviata a mezzo posta a:  
**Tiro a Segno Sassari, C.P. 302 Sassari centro, 07100 Sassari (SS) – Tel e Fax 079 245534**