



Bollo



CASSA \_\_\_\_\_

RUBRICA \_\_\_\_\_

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

**TIRO A SEGNO NAZIONALE**

Sezione di Sassari

Associazione Sportiva Dilettantistica

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL T.S.N.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 prov. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
 impegnandosi ad osservare le Norme e disposizioni che regolano il Tiro a Segno Nazionale,

**CHIEDE**

di essere iscritto a codesta Sezione e, consapevole della responsabilità penale cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci o esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA**

- di essere cittadino italiano;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non aver procedimenti penali in corso;
- di non essere obiettore di coscienza e di non esserlo stato.

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_, ai sensi dell'art.10 L. 675/96, accorda il consenso affinché, ai sensi degli artt. 11, 20, 22 e 28 della citata Legge, nei limiti e per le finalità della Sezione T.S.N. di Sassari, i propri dati personali possano essere trattati in forma scritta o su supporto cartaceo, magnetico, elettronico o telematico (art. 1 punto 2 lettera B della Legge 675/96).

Sassari, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ATTO DI ASSENSO (per i minori)**

Letto quanto sopra e per ogni conseguente effetto di Legge il sottoscritto\_\_\_\_\_, acconsente che il minore \_\_\_\_\_ si iscriva al Tiro a Segno Nazionale.

Firma del padre o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

**TIRO A SEGNO NAZIONALE  
Sezione di SASSARI**

Ai sensi dell'Art. 20 della Legge 04 gennaio 1968 n° 15, attesto che la firma è stata apposta in mia presenza da \_\_\_\_\_ identificato mediante documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

Sassari, lì \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER:**1) Richiesta per porto d'arma

- fotocopia certificato medico A.S.L.;
- \_\_\_\_\_ marca da bollo da € \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_ foto formato tessera;
- pagamento della somma di € \_\_\_\_\_;
- dichiarazione Comando o Azienda.

2) Svolgere attività sportiva

- certificato del medico di base;
- 2 foto formato tessera;
- un versamento da € \_\_\_\_\_.

La documentazione potrà essere presentata in segreteria (dal martedì al venerdì orario 15:30-18:00) o inviata a mezzo posta prioritaria a: Tiro a Segno Sassari, C.P. 302 Sassari Centro, 07100 SASSARI (tel. 079 245534).