

Fotografia

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 obietttore 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, li _____

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, li _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 1) <u>Richiesta per porto d'arma</u> | 2) <u>Svolgere attività sportiva</u> |
| • fotocopia certificato medico A.S.L.; | • certificato del medico di base; |
| • _____ marca da bollo da € _____; | • 2 foto formato tessera; |
| • _____ foto formato tessera; | • un versamento da € _____. |
| • pagamento della somma di € _____; | |
| • dichiarazione Comando o Azienda. | |

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).