



Bollo



TIRO A SEGNO NAZIONALE
Sezione di Sassari
Associazione Sportiva Dilettantistica

CASSA _____

RUBRICA _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE COME SOCIO VOLONTARIO

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

CHIEDE

di essere ammesso a codesta Sezione a titolo di socio volontario in qualità di:

Tiratore Frequentatore Associato

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 da certificato medico allegato;
- 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 1423/1956 e successive modifiche, di aver ottenuto la riabilitazione ai sensi dell'art. 178 C.P.;
- 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.

ATTO DI ASSENSO (PER I MINORI)

Per ogni conseguente effetto di legge, i sottoscritti genitori, padre _____ e madre _____, acconsentono che il minore _____, nato/a il _____ a _____, cod. fisc. _____, si iscriva alla Sezione T.S.N. di Sassari.

Firma padre

Firma madre

Sassari, _____

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 (genitore per i minori)

Sassari, _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Certificato del medico di base in cui si evidenzia l'idoneità per la pratica dell'attività sportiva non agonistica del tiro a segno o fotocopia del porto d'armi in corso di validità;
- Fotocopia del documento di identità;
- Fotocopia della carta nazionale dei servizi (codice fiscale);
- N° 2 foto formato tessera;
- Un versamento da € _____ (la cifra varia in base all'età).

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) – Telefono e Fax: 079 245534