Fotografia

Bollo



| UTTS | CASSA |
|------------------------|----------|
| TIRO A SEGNO NAZIONALE | RUBRICA_ |

Sezione di Sassari Associazione Sportiva Dilettantistica

| II/la sottoscritto/a residente a, doc. tipo | , nato/a il | a | (prov) |
|---|---|--|--|
| residente a | (prov) in via _ | | n°, CAP, |
| in data, doc. tipo in data, cod. fisc | n ^o | rilasciato da | - |
| , cod. 13c. | CHIEDI | r. | |
| — ·· | | | |
| dı essere am | messo a codesta Sezione di | rinnovare l'iscrizione p | per l'anno |
| | a titolo di socio volonta Tiratore Frequenta | | |
| Consapevole delle responsabilità penali, : di dichiarazione mendace, dei control eventualmente conseguiti sulla base della | li effettuati in base all'art. 7 | '1 del T.U.L.P.S., no | onché, della decadenza dei benefici |
| | DICHIA | RA | |
| di aver preso conoscenza delle o Sezione di Sassari e di quanto co | | spettare le norme relat | ive al Tiro a Segno Nazionale |
| di possedere i prescritti requisiti | - | | |
| per reati non colposi, a pene dei non essere sottoposto a misure riabilitazione ai sensi dell'art. 17 • di ☐ prestare ☐ aver prestato • di aver prestato servizio civile di di aver presentato al Servizio Na | tentive superiori ad un anno, di preventive previste dalla L. 142 8 del codice penale e di comuni non aver prestato servizio ral al azionale Civile il modulo di rinu | non aver riportato con 3/2000 e successive micare tempestivamente nelle Forze/corpi arma, presso | l'eventuale decadimento dei requisiti; ti dello Stato; |
| | ATTO DI ASSENSO (PE | ER I MINORI) | |
| Per ogni conseguente effetto di legge, i so | ottoscritti genitori, padre | e | madre, |
| acconsentono che il minore | , nato/a il | a | • |
| cod. fisc, si isc | Firma padre | | Firma madre |
| Sassari, lì | | | |
| | | | |
| CONST | ENSO AL TRATTAMENTO | DEI DATI PERSON. | ALI |
| Il sottoscritto | he l'informativa si riferisce ai , infine, di aver preso visione | dati personali conferi , accettato e ritirato | iti al Titolare per le finalità legate al copia dell'informativa ex art. 13 del |
| | OCCORRENTE DA A | LI EGARE | |
| Certificato del medico di b | | | ività sportiva non agonistica del tiro a |
| | enza di porto di armi in corso di | | spores a non agomouea del tito i |

Fotocopia della carta nazionale dei servizi (tessera sanitaria);

Pagamento della quota di tesseramento € _____ (la cifra varia in base all'età).

N° 2 fotografie formato tessera;