

ALL'ASSOCIAZIONE NAZIONALE BRIGATA "SASSARI"
" SA VIDA PRO SA PATRIA "

2 Ordini Militari d'Italia – 5 Medaglie d'Oro al Valor Militare alle Bandiere dei Reggimenti 151° e 152°

SEDE: PIAZZA CASTELLO,18 – 07100 SASSARI – RECAPITO PT.: VIA ZANETTI,13 – 07100 SASSARI

SITO WEB: www.assonazbrigatasassari.it - E-mail: segreteria-assonaz@infinite.it
Tel./Fax 079/238103 – 3477728377

Il/la sottoscritto/a (qualifica – cognome e nome) _____

professione _____ cod.fisc _____ Grado rivestito _____

Nato a : _____ Prov. _____ il ___/___/___

domiciliato/a _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ N. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ E-mail _____

a) – In servizio presso _____ Arma/Corpo o Servizio _____

b) – In congedo e già appartenente al Reparto o Ente _____

sino alla data _____ Arma/Corpo o Servizio _____

c) – Ha fatto solo il servizio di Leva – Arma/Corpo o Servizio _____

d) – Non ha prestato Servizio Militare per il seguente motivo _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Associazione tratterà i dati personali da Lei conferiti e che La riguardano nel rispetto del D.Lgs. 196/03(Codice in materia di protezione dei dati personali) dei principi di liceità e correttezza,garantendo la sua riservatezza e la protezione degli stessi. I dati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Associazione.

Il sottoscritto/a..... presa visione dell'informativa di cui sopra ed in qualità di interessato ai sensi dell'art.4,comma 1 lett. I D.Lgs.196/03 ,

AUTORIZZA/DA' IL CONSENSO

al trattamento dei suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. 169/03.

..... li..... L'INTERESSATO:.....

CHIEDE

L'iscrizione all'ASSOCIAZIONE NAZIONALE BRIGATA " SASSARI ".

Allega € (1) __ quale quota associativa annuale e una foto formato tessera.

FIRMA

_____, _____
(località) (data)

PARTE RISERVATA ALL' ASSOCIAZIONE

ASSOCIAZIONE NAZIONALE BRIGATA " SASSARI "

Si ammette l'iscrizione – Socio (2) _____ Tessera n. _____ / _____

Non si ammette l'iscrizione per il seguente motivo _____

E si restituisce la somma allegata alla presente domanda.

IL PRESIDENTE

-
- (1) La quota per i soci Ordinari, Onorari, Amici della Brigata, Patronesse è di € 25,00
 - (2) Onorario, Ordinario, Amico della Brigata, Patronessa.

Si prega di allegare una foto formato tessera e compilare il modulo a macchina o a stampatello