

!compilabile a schermo!
1) salvare sul pc rinominando il file: cognome-nome-anno.pdf
2) compilare, salvare e spedire a info@liadamont.it

CLUB ALPINO ITALIANO

SEZIONE DI LIVINALLONGO DEL COL DI LANA

ISCRIZIONE NUOVO SOCIO FAMILIARE



Il/la sottoscritto/a:

Cognome Nome

Codice Fiscale F M data di nascita

chiede l'iscrizione alla sezione di Livinallongo del Col di Lana del CAI per l'anno in qualità di socia/o familiare, dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali, di non essere iscritta/o ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserla/o stata/o durante l'anno precedente. Il/La sottoscritto/a, **consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti dalle false dichiarazioni**, autocertifica di essere legata/o da vincoli familiari, anche di fatto e di coabitare con il/la socio/a ordinario/a:

cognome nome

iscritta/o alla sezione CAI di Livinallongo del Col di Lana per l'anno associativo di cui si chiede l'iscrizione.

Compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato, comunica i seguenti dati necessari per le finalità istituzionali definite specificamente all'art. 1 del Reg.Gen. CAI:

e-mail: cell/tel:

residente a CAP: in n°
(comune) (via, viale, piazza, strada,)

titolo di studio*: professione*:

li Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato:

esprime il proprio consenso

- al trattamento dei suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;

esprime il proprio consenso

all'invio delle seguenti comunicazioni e/o pubblicazioni non istituzionali:

- pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale
 pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
 pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
 comunicazioni non istituzionali della Sede Legale
 comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
 comunicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza

li Firma

* dati graditi, ma non obbligatori

Riservato alla segreteria:

in data è stato effettuato il versamento della quota 202

di € 24,00 - assicurazione RC ind. € 12,50 tessera 4,00€

mediante: bonifico bancario - contanti