



ASSOCIAZIONE NAZIONALE POLIZIA PENITENZIARIA
Segreteria Nazionale di Roma
tel. 377.4122555 • fax 06.62204668 • e-mail: info@anppe.it

Modulo d'iscrizione all'Associazione

..... sottoscritt.....

Cognome

Nome

Nat..... il/...../..... a prov.

Residente in via/piazza n.

Città prov. CAP.....

Tipo documento di identità: carta d'identità patente auto passaporto mod. AT

n. rilasc. il/...../..... da

Codice Fiscale /...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....

Telefono /mobile E-mail

CHIEDE

- di essere ammesso quale SOCIO SOSTENITORE dell'Associazione A.N.P.Pe. per l'anno corrente;
- di fare parte della Sezione Provinciale di
- di poter ricevere la tessera dell'associazione;
- di poter utilizzare, nell'ambito dell'attività associativa, tutto il materiale che la rappresenta.

..... sottoscritt..... si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti, dichiara inoltre, di conoscere e accettare lo Statuto sociale.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non aver mai riportato condanne penali, ne di essere sottoposto a provvedimenti in tal senso, e di essere in possesso delle qualità morali e civili previste dallo Statuto.

Si allegano: n.1 fotocopia documento d'identità, n.2 fototessera e n.1 ricevuta di versamento di Euro **50,00** (cinquanta/00) effettuato sul conto corrente postale n. **64512007** intestato a: Associazione Nazionale Polizia Penitenziaria, Roma.

.....,/...../.....



Firma del Socio

.....

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti con cui l'Associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla Legge e dalle norme statutarie.

.....,/...../.....

Firma del Socio

.....