

# SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL' ASSOCIAZIONE "VIGILE AMICO"

Il sottoscritto\* \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita\* \_\_\_\_\_ Residente in\* \_\_\_\_\_

via/piazza\* \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel e/o cellulare\* \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

Documento di identità\* \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ ril Il \_\_\_\_\_

Da \_\_\_\_\_ Appartenente a Forza di Polizia\*  sì  no

Ente di appartenenza\* \_\_\_\_\_

Qualifica\* \_\_\_\_\_ Indirizzo sede \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_

Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

-- I campi indicati con \* sono obbligatori

## C H I E D E   D I   A D E R I R E

All'Associazione Vigile Amico, accettandone le norme statutarie e regolamentari.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 200\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- Secondo quanto previsto dalla Legge 196/2003 e successive modifiche – Trattamento dati personali – Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutarî.

Firma \_\_\_\_\_

**RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO**

CATEGORIA DI SOCIO  
\_\_\_\_\_

FIRMA del PRESIDENTE:  
\_\_\_\_\_