



ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI

Sezione di **UDINE**

Dichiarazione per l'iscrizione all'ANA

Al Gruppo di

Matricola PIA		Matricola GISA		Matricola altro	
Il sottoscritto	cognome			nome	
Nato a		prov		il	
Residente				prov	
via		n.ro		CAP	
Codice fiscale					
Tipo carattere	L	L	L	L	L
Cell.		Tel. casa		Telefono familiare	
Mail 1		Mail 2			

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate all'art.76 DPR445 2000 "Testo unico disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

DICHIARA

- Di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le norme di cui allo Statuto Nazionale, al Regolamento Nazionale e al Regolamento della Sezione.
- Si obbliga ad astenersi da qualsiasi azione od iniziativa che possa contrastare con le finalità dell'A.N.A., con speciale riferimento alla propaganda di carattere personale, commerciale, partitica nonché all'uso del nome e dei simboli dell'A.N.A. o delle Truppe Alpine per gli scopi di propaganda anzidetta
- S'impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione di residenza o domicilio rispetto a quanto qui dichiarato.

'-altre
dichiarazioni

CHIEDE

di essere iscritto all'Associazione Nazionale Alpini come **AGGREGATO MINORENNE**.

Letto, confermato e sottoscritto

luogo		data		Firma Estesa e leggibile	
-------	--	------	--	--------------------------	--

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del capogruppo o del presidente sezionale ovvero l'istanza/dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

La sottoscrizione non è parimenti soggetta ad autenticazione se l'istanza/dichiarazione è inviata per posta, fax o per via telematica, unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

per conferma e ratifica di quanto sopra:
firmato **IL CAPOGRUPPO**

Ad uso della Sezione	data		Firma ricevuta	
----------------------	------	--	----------------	--

Seguono a pagina 2: ALTRE INFORMAZIONI ED AUTORIZZAZIONI DELL'ISCRITTO

ALTRE INFORMAZIONI ED AUTORIZZAZIONI DELL'ISCRITTO

Il sottoscritto	cognome		nome	
-----------------	---------	--	------	--

ALTRE INFORMAZIONI PERSONALI

Provenienza da altre sezioni o gruppi		Iscritto dal		fino al	
Titolo di studio				Conseguito nel	
Specializzazioni e professioni				Conseguito nel	
				Conseguito nel	
				Conseguito nel	
Attualmente al lavoro	<input type="checkbox"/>	Datore di lavoro			

PROTEZIONE CIVILE ALPINI e ALTRI INCARICHI E SERVIZI

interessato	<input type="checkbox"/>	area	
-------------	--------------------------	------	--

Se interessato verrà contattato dai responsabili di sezione, per fornire altre informazioni più dettagliate

AUTORIZZAZIONI e PRESA D'ATTO

Si prende atto che 5 euro della quota associativa versata con l'iscrizione e con i rinnovi **verranno utilizzati per ricevere 11 numeri della rivista L'Alpino**, mensile dell'Associazione Nazionale Alpini.

Consento il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi associativi. *Per esercitare i suoi diritti può contattarci via mail a: associati@ana.it o scrivere a A.N.A. Via Marsala,9 20121 MILANO.*

L'informativa in materia di protezione dei dati personali (privacy) ai sensi degli art 13 e 14 del regolamento UE 2016/679, trovasi riportata nei siti www.ana.it e www.anaudine.it

Autorizzo la pubblicazione delle proprie immagini sul sito internet www.ana.it, www.lalpino.net, www.adunatalpini.it, www.anaudine.it, la pagina Facebook della Sezione, sulla rivista "L'Alpino" e "Alpin jo, mame!". In merito a tali fotografie il sottoscritto manleva l'organizzazione per la responsabilità derivante dal trattamento di immagini raffiguranti soggetti terzi inclusi nelle fotografie consegnate.

Il sottoscritto vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. *La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.*

Autorizzo l'invio della rivista **ALPIN JO MAME** alla mia mail personale:

Altro:

luogo		data		Firma Estesa e leggibile	
-------	--	------	--	--------------------------------	--

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del capogruppo o del presidente sezionale ovvero l'istanza/dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

La sottoscrizione non è parimenti soggetta ad autenticazione se l'istanza/dichiarazione è inviata per posta, fax o per via telematica, unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

DICHIARAZIONE DEI LEGALI RAPPRESENTANTI (genitori del minore)

Parte integrante e finale della richiesta di iscrizione di cui alle pagine 1 e 2 che precedono

Il sottoscritto GENITORE	cognome											nome								
Nato a											prov		il							
Residente											prov									
via											n.ro									
Codice fiscale																				
Tipo carattere	L	L	L	L	L	L	N	N	L	N	N	L	N	N	N	N	L			
Cell.				Tel. casa				Telefono familiare												
Mail 1											Mail 2									

In qualità di legale rappresentante del minore

cognome	.											nome	.					
---------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	---	--	--	--	--	--

'- dopo aver preso visione delle dichiarazioni sottoscritte dal minore, ed averle pienamente e completamente condivise ed accettate in tutte le sue parti.

dichiaro il mio assenso per il Suo inserimento come Aggregato nel Gruppo Alpini di cui sopra.
Le immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Altro:

luogo	.											data	.	Firma Estesa e leggibile	.					
-------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	---	--------------------------	---	--	--	--	--	--

*Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del capogruppo o del presidente sezionale **ovvero l'istanza/dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.***

La sottoscrizione non è parimenti soggetta ad autenticazione se l'istanza/dichiarazione è inviata per posta, fax o per via telematica, unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

per conferma e ratifica di quanto sopra:
firmato IL CAPOGRUPPO

Ad uso della Sezione	data											Firma ricevuta					
----------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--	--