



Associazione Dipendenti Difesa "Le Ancore"

Data _____

N° Ricev. _____

N° Tessera _____

Spazio riservato alla Segreteria

MODULO DI ADESIONE

Lungotevere delle Armi 53/55
00195 Roma Tel.: 0636803329
C.F.: 97174080586

l sottoscritt_

Qual./Grado

Cognome

Nome

nat_ a prov. il

residente in n°

Via/P.zza

C.A.P..... città tel. ab.

tel. cel.1 tel. cel.2 e-mail

dipendente civile militare in quiescenza

Barrare la voce che interessa

in servizio presso tel. uff.

documento di riconosc. n°

familiare (convivente e a carico)
risultante dallo Stato di Famiglia

ospite

Barrare la voce che interessa

del dipendente

CHIEDE

di poter usufruire dei servizi dello stabilimento balneare del CRDD – MM di Ostia Castelfusano

Firma

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di informazioni o uso di atti falsi, richiamate all'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che i dati anagrafici personali sopra riportati sono rispondenti a vero e di accettare tutte le norme statutarie e regolamenti che disciplinano l'attività dell'Associazione condividendone appieno le finalità.

Firma

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, secondo le norme della legge 675/96 (Tutela della privacy) per gli scopi specifici inerenti l'attività dell'Associazione.

Firma
