



Associazione Nazionale del Fante Sezione Provinciale Palermo

Caserma Ruggero Settimo

Piazza San Francesco di Paola, 37 - 90138 Palermo
assofantepalermo@gmail.com tel. 3601002424

Domanda di ammissione

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. _____ in data _____ residente in _____ prov. _____
via _____ CAP _____
titolo di studio _____ professione _____
C.F. _____ telefono/mobile _____
indirizzo e-mail _____ posizione militare _____
Arma _____ grado conseguito _____ anno _____
Servizio militare svolto _____
Altre eventuali informazioni _____

CHIEDO di essere iscritto/a quale **Socio/a dell'Associazione Nazionale del Fante** nella qualità di:

EFFETTIVO/A **PATRONESSA** **AMICO/A DEL FANTE**, di accettarne lo Statuto e di provvedere al versamento della Quota Annuale (solare) di € 30,00 presso la Segreteria AssoFante o tramite IBAN bancario. (I **SOCI EFFETTIVI SONO** tutti coloro che hanno svolto il servizio militare in Reparti di Fanteria e Militari di qualsiasi Arma in servizio o provenienti dal Servizio Attivo)

* Facente parte del nucleo familiare del Socio/a _____ tessera nr. _____

(* con quota annuale (solare) ridotta del 50% senza l'invio della rivista "il Fante d'Italia"

AUTOCERTIFICAZIONE DI CARICHI PENDENTI

Consapevole delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la mia responsabilità,

DICHIARO

di non aver subito condanne penali comunque rientranti fra quelle previste dall'art. 14, IV comma della L. 25 luglio 1966 n. 616, di non avere carichi pendenti, dichiaro altresì che la procura competente è quella presso il tribunale di Palermo.

NORMATIVA (ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali" D. Lgs. N. 196/2003) - Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità dell'Associazione Nazionale del Fante, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Palermo, li _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO

firma