



Associazione Vittime del Dover e del Terrorismo

Maresciallo Aramis

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Prov. _____), il _____, residente a _____
(Prov. _____) in Via _____
C.A.P. _____, Codice Fiscale _____
Numero di telefono _____ Cellulare _____
Indirizzo mail _____ Pec _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Associazione Vittime del Dover e del Terrorismo, A.VI.DO.T, e di accettarne incondizionatamente lo Statuto, in qualità di

1. Socio Effettivo
2. Socio Simpatizzante
3. Socio Benemerito

preso atto delle informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, manifesto il consenso al trattamento dei dati personali ivi indicati ed in particolare:

- Trattamento di dati sensibili compresa la comunicazione a terzi per adempiere a quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento dell'A.VI.DO.T.; obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria
 do il consenso nego il consenso
- Gestione delle pratiche per ottenimento di attestati di onorificenza;
 do il consenso nego il consenso
- comunicazione presso la Pubblica Amministrazione competente della delega per la trattenuta sulla pensione privilegiata
 do il consenso nego il consenso
- gestione delle pratiche amministrative per usufruire di convenzioni e agevolazioni
 do il consenso nego il consenso
- invio ed eventuali pubblicazione dati identificativi (nominativo, carica sociale, fotografie, eventi, ecc.) su materiali rappresentativi/illustrativi dell'Associazione ed in particolare su riviste, periodici; e/o sul siti Internet e Social Network
 do il consenso nego il consenso

Il socio, a seguito della Delibera, da parte del Comitato Direttivo, di accoglimento della presente domanda, si obbliga a non divulgare comunicati, ovvero messaggi di posta elettronica, e/o i file/s e allegato/i, a Lui inoltrati, con la dicitura - comunicazione riservata all'associato. Si obbliga altresì a corrispondere secondo le modalità indicate a versare la quota annuale di iscrizione nella misura di €40,00. L'Associazione, informa, che, nel caso tale impegno non fosse rispettato e la condotta fosse ritenuta posta in essere in contrasto e/o in violazione degli obblighi statutari, la stessa potrà valutare di procedere all'esclusione dell'associato. Si ricorda, a riguardo, che *"l'Associato ha l'obbligo di mantenere un comportamento conforme alle finalità dell'associazione"*.

Messina lì _____

In fede

Dichiarazione da compilare a cura dei soli Soci Effettivi.

Amministrazione/Forza Arma di appartenenza	
Ultimo Grado/Qualifica ricoperto/a	
Grado di Parentela con la Vittima	
Località e data dell'incidente	
Breve descrizione dell'incidente	
Eventuali patologie riconosciute dipendenti da causa di servizio	
Numero di iscrizione pensione	
Titolare di pensione privilegiata (si/no)	
Titolare di pensione di reversibilità (si/no)	
Ulteriori informazioni ritenute utili	

Allegare alla domanda di iscrizione n.1 foto tessere (cartacea o in formato digitale) e tutta la documentazione attestante lo Status di Vittime del Dovero o del Terrorismo, o tutta la documentazione relativa a causa di servizio e/o pensione privilegiata. Allegare inoltre copia del documento di riconoscimento.

Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico al seguente iban specificando nome e cognome ed in seguito Iscrizione o anno di pagamento

IBAN: Associazione A.VI.DO.T. Maresciallo Aramis
 Banca Mps Via Garibaldi, 451 Messina
 IT 16 S 01030 16507 000001428764
 BIC: PASCITM1B34