



## International Academy Shooting Club "A.S.D."

Sede Legale - Via Oberdan, 13 - 73010 SOGLIANO CAVOUR (LE)

C. F. - 93093800758

FOTO

**Al Sig. Presidente del Club**

**Oggetto: Domanda di iscrizione al Club.**

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

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) in data \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via – piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Licenza di Pubblica Sicurezza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rilasciato (rinnovato) in data \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

con la presente chiede di essere ammesso al club in intestazione, a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- |                                       |    |    |
|---------------------------------------|----|----|
| • condanne penali passate ingiudicate | Si | No |
| • misure di prevenzione in corso      | Si | No |
| • procedimenti penali in corso        | Si | No |
| • precedenti di polizia               | Si | No |
| • uso di sostanze stupefacenti        | Si | No |
| • uso di sostanze alcoliche           | Si | No |

Contestualmente, dichiara di aver fornito alle competenti autorità di P.S. il certificato medico rilasciato dalla A.S.L., attestante di non essere affetto da malattie mentali che gli impediscono di intendere e di volere anche momentaneamente, di cui si riserva di presentare copia. Allega i documenti richiesti nonché la quota associativa.

Sogliano Cavour (LE) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Il Richiedente

### **Liberatoria ai sensi del decreto legislativo n. 196/03**

Autorizzo **International Academy Shooting Club "A.S.D."** al trattamento dei dati personali forniti i quali saranno trattati nel rispetto del decreto legislativo n. 196/03 e delle sue successive modifiche ed integrazioni.

Sogliano Cavour (LE) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Il Richiedente

Dichiaro di aver letto lo statuto dell'associazione, il regolamento interno per l'esercizio al Campo di tiro e di aver accettato integralmente il contenuto senza riserva alcuna

Sogliano Cavour (LE) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Il Richiedente

Spazio riservato alla segreteria.

**Il Presidente**, vista la domanda del nominato in oggetto, verificati gli atti

**Ammette**

**non Ammette**

il richiedente al Club.

Sogliano Cavour (LE) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Il Presidente