

ASSOCIAZIONE NAZIONALE PARACADUTISTI D'ITALIA
X° Gruppo Regionale
Sezione di Caltanissetta
App.CC.par.M.O.V.C Giovanni SALVO

(*) I dati contrassegnati con l'asterisco vanno riportati obbligatoriamente unitamente a data e firma

DATI DI BASE

Dati di Base

Cognome*		Nome*	
Data Nascita *		Sesso*	
Prov di nascita*			
Comune di Nascita*			
Codic Fiscale*			
Cittadinanza*			

Recapiti Telefonici

Telefono*			
Cellulare 1		Cellulare 2	

Indirizzo Residenza

Indirizzo *		Prov*	
Comune *		CAP*	

Indirizzo Corrispondenza (solo se diverso da indirizzo di residenza)

Indirizzo Corrisp.		Prov	
Comune Corrisp		CAP	

Altri Dati

E-Mail Personale			
Professione/Mestiere *			
Sezionedi Appartenenza*	Sezione di Caltanissetta		

SPECIFICITA'

Dati Socio

Numero Tessera*		Gruppo Sanguigno	
Categoria Socio * (X)	SM <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> OR <input type="checkbox"/>	Codice Automazione Attestato di abilitazione n.*	

Dati Civili

Titolo di studio	
Onorificenza	

Cariche Sociali

Carica Sociale	
----------------	--

Dati Militari (Socio Ordinario)

In Servizio * (X)	<input type="checkbox"/>		
Arma o Corpo *		Grado*	
Distretto*		Brevetto Militare n°*	
Reparto*			
Decorazione			

Dichiaro di accettare integralmente le norme contenute nello Statuto e nel Regolamento associativi.
 Acconsento quindi, espressamente che i miei dati personali forniti siano oggetto di trattamento ai sensi dell'art.22 della legge 31.12.96 n.675, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Esprimo, inoltre, il consenso a che i dati siano comunicati e trattati da società che provvedano a servizi di imbustamento e spedizione di corrispondenza e stampa associativa.

Data

Firma.....

VISTO:
IL PRESIDENTE DELLA SEZIONE
Par. Giuseppe SALVO

