



Bollo



TIRO A SEGNO NAZIONALE
Sezione di Sassari
Associazione Sportiva Dilettantistica

CASSA _____

RUBRICA _____

M.A. _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE COME OBBLIGATO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____
(prov.____) e residente a _____ (prov.____) in via _____ n° _____, CAP _____, cod. fisc. _____, tel. _____
doc. _____, n. _____, rilasciato da _____ il _____

CHIEDE

di essere iscritto a codesta Sezione a titolo di obbligato per legge (coommi 1 e 2 art. 251 D.lgs. 66/2010) in qualità di:

- Guardia Particolare Giurata. Agente P.M. Barracello
 Privato richiedente rilascio Porto d'Armi per:
 Difesa personale Caccia Caccia di Selezione Uso sportivo Nulla osta acquisto

Consapevole delle responsabilità penali, richiamate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, dei controlli effettuati in base all'art. 71 del T.U.L.P.S., nonché, della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso conoscenza delle disposizioni e di impegnarsi a rispettare le norme relative al Tiro a Segno Nazionale Sezione di Sassari e di quanto contemplato nello Statuto;
- di possedere i prescritti requisiti psicofisici come certificato dalla visita medica sostenuta presso le strutture sanitarie competenti;
- di essere cittadino di un paese dell'Unione europea, di non aver riportato condanne penali passate in giudicato, di non aver riportato condanne per porto abusivo di armi, di non essere sottoposto a misure preventive previste dalla legge 1423/2000 e successive modifiche, di aver ottenuto la riabilitazione ai sensi dell'art. 178 C.P. e di comunicare tempestivamente l'eventuale decadimento dei requisiti;
- di prestare/aver prestato servizio nelle Forze/Corpi armati dello Stato;
- di aver prestato servizio civile dal _____ al _____, presso _____;
- di aver presentato al Servizio Nazionale Civile il modulo di rinuncia allo status di obiettore di coscienza il _____ e di essere in regola con le condizioni previste dall'art. 15 comma 7-ter legge 230/1988 per la perdita di detto status.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____, dichiara di essere stato informato sulle modalità del trattamento dei suoi dati personali. Dichiara altresì di essere consapevole che l'informativa si riferisce ai dati personali conferiti al Titolare per le finalità legate al tesseramento e/o affiliazione. Dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del G.D.P.R. sul trattamento dei dati personali svolto dall'Unione Italiana Tiro a Segno.

Firma

Sassari, _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER RICHIESTA DIPLOMA DI IDONEITA' MANEGGIO ARMI

- Certificato medico Asl (fotocopia) per licenza di porto d'armi;
 N° 3 marca da bollo da € 16,00 (P.M. N.° 2 marca da bollo);
 N° __ fotografie formato tessera;
 Fotocopia documento di identità e carta nazionale dei servizi (tessera sanitaria);
 Pagamento della somma di € _____, per iscrizione, corsi e fornitura cartucce;
 Dichiarazione Azienda per G.P.G., attestato di servizio del Comando per P.M. e barracelli;
 Altro _____.

La documentazione potrà essere presentata in segreteria (dal martedì al venerdì, orario 15:30-18:00) o inviata a mezzo posta a:
Tiro a Segno Sassari, C.P. 302 Sassari centro, 07100 Sassari (SS) – Tel. 079 245534