



C. I. S. A. R.

Sez. Palermo

Centro Italiano di Sperimentazione (ed) Attività Radiantistiche
Segreteria Amministrativa: via Caduti sul Lavoro 30/d - 90147 Palermo (PA)

Cell. 328/4455942

Web: www.cisarpalermo.it - E-mail: presidenza@cisarpalermo.it

SCHEDA DI ADESIONE 2018

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____
Prov. di _____ il giorno ____/____/____ e residente in _____
Via/Piazza _____ Prov di _____
C.A.P. _____ tel/fax _____ e-mail _____

Titolare di:

Sigla distintiva relativa all'attività radioamatoriale di solo ascolto -SWL n° _____
Patente di operatore di stazione di Radioamatore _____
Autorizzazione Generale per stazione di radioamatore con nominativo _____

CHIEDE

di essere iscritto al ruolo di Socio all'Associazione CISAR di _____ PALERMO _____

DICHIARA

- di aver preso visione e di condividere le finalità elencate nello Statuto Associativo;
- di non aver subito condanne penali negli ultimi cinque anni e che non vi sono, ad oggi, procedimenti penali in corso a suo carico, assumendosi pertanto ogni responsabilità connessa alla veridicità delle sue dichiarazioni;
- di aver versato la quota annuale stabilita (Euro 25,00) mediante: versamento c/c bancario: codice IBAN IT96 T020 0804 6600 0010 2262 928

da estero aggiungere codice BIC – BCITITMX intestato a CISAR Sezione di Palermo

Versamento presso la Sezione di: _____

Note: _____

Desidero che le ordinarie comunicazioni associative mi siano inviate a mezzo posta elettronica all'indirizzo riportato nel presente modulo: SI NO

PRIVACY Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e sue eventuali successive modificazioni, informiamo che i dati raccolti sono destinati alla gestione del rapporto associativo, alle comunicazioni dirette al socio in tutte le modalità più idonee. I dati sono conservati su supporto informatico su WEB e cartaceo in Segreteria. Titolare del trattamento è il Segretario Nazionale pro-tempore.

Il consenso la trattamento dei dati è necessario ai fini dell'iscrizione e del rapporto associativo.

ACCONSENTO con la firma della presente al trattamento dei dati personali indicati ai fini della gestione associativa ed informativa.

_____, lì ____/____/____ Firma _____