



# Associazione Nazionale Paracadutisti d' Italia

Sezione **VALLE SERIANA**

C.le Par. Giuseppe Guarnieri

## **SCHEDA ANAGRAFICA DA COMPILARE A CURA DEL NUOVO SOCIO**

**(\*) 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 \*   
Provincia Nascita \*   
Comune Nascita \*   
Codice Fiscale \*   
Cittadinanza \*

#### **Recapiti Telefonici**

Telefono \*   
Cellulare 1  Cellulare 2

#### **Indirizzo Residenza**

Indirizzo \*  Prov. \*   
Comune \*  CAP \*

#### **Indirizzo Corrispondenza** (solo se diverso da indirizzo Residenza)

Indirizzo Corrisp.  Prov.   
Comune Corrisp.  CAP

#### **Altri Dati**

E-Mail Personale   
Professione/Mestiere \*   
Sezione di Appartenenza \*

### **SPECIFICITÀ**

#### **Dati Socio**

Numero Tessera \*  Gruppo Sanguigno   
Categoria Socio \* (x) SM  AG  OR

#### **Dati Civili**

Titolo di Studio  Codice Automazione/  
Attestato di abilitazione n. \*   
Onorificenza

#### **Cariche Sociali**

Carica Sociale

#### **Dati Militari (Socio Ordinario)**

In Servizio \* (x)   
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 provvedono a servizi di imbustamento e spedizione di corrispondenza e stampa associativa.

Data .....

Firma .....