



Coordinamento Provinciale di Teramo

Sede Legale Via Mulano n°16 - 64020 - CASTELLALTO Cod.Fiscale n.92047930679

Riconosciuta dal Ministero dell'Ambiente decreto n.75 del 24/07/2009

Iscritta nei Registri della Comunità Europea - Organi Rappresentativi d'Interesse - al numero 24275642694-71

Sito web: www.guardie-ambientali.it email : cp.teramo@guardie-ambientali.it

Oggetto: **Domanda di adesione alla POLIZZA ASSICURATIVA DEL VOLONTARIO**

Il/la sottoscritto/a			
	(cognome)		(nome)
nato/a a			il
	(comune di nascita – se nato/a all'estero: specificare lo Stato)	(prov.)	(gg/mm/aa)
	(comune di residenza)		(prov.)
			n°
	(via, piazza, contrada, località, ecc.)		(num. civico)
Codice Avviamento Postale	Codice Fiscale		
telefono:	fax: *	cellulare:	

appartenente all'Associazione in intestazione:

CHIEDE

di aderire alla Polizza Assicurativa Nazionale del volontario con applicazione della combinazione scelta

(selezionare tipo polizza con una X)

Polizza A	<input type="checkbox"/>	-----	Polizza B	<input type="checkbox"/>	-----	Polizza C	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	-------	------------------	--------------------------	-------	------------------	--------------------------

e di essere iscritto nel relativo Elenco Ufficiale dei soci Volontari dell'Associazione Guardie Ambientali d'Italia Coordinamento Provinciale di Teramo.

A tal fine dichiara di:

- conoscere ed accettare, senza alcuna riserva, lo statuto; e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni in esso contenute;
- essere in possesso dei requisiti di adesione di carattere generale, nonché dei requisiti specifici per la tipologia di appartenenza, previsti dal Regolamento di cui sopra;
- accettare le condizioni di iscrizione all'associazione che prevedono il versamento di una quota associativa
- comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in merito a quanto dichiarato nella presente domanda di adesione;
- comunicare per iscritto l'eventuale decisione di recedere dall'adesione;
- non intraprendere attività contrarie alle finalità dell'Associazione

_____ (luogo)

_____ (data)

_____ (firma del richiedente)

**Autorizzo ai sensi del D. L.g.s. n. 196 del 30/06/2003 e succ. mod. ed int. "Codice in materia di protezione dei dati personali":
Tutela della privacy**

Informativa: In riferimento all'art. 13 del Decreto legislativo 196 del 30/06/2003, La informiamo che il trattamento dei dati che la riguardano sarà effettuato (direttamente e/o attraverso società, enti o consorzi) per le finalità strettamente connesse alla richiesta di cui sopra. I dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, saranno registrati e conservati in archivi informatici e/o cartacei, nonché pubblicati sul web e/o su supporto cartaceo (guide, brochure, materiale promozionale, a diffusione nazionale ed internazionale).

Consenso: Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e succ. mod. ed integraz., del cui contenuto sono a conoscenza, ed esprimo, dopo attenta valutazione e libera determinazione, il consenso al trattamento dei miei dati personali come descritto nell'informativa stessa.

_____ (firma)