|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**MODELLO ISCRITTI ARMATI (G.P.G. e Polizia Municipale) N° tessera**

**ALLA SEZIONE TSN PONTE SAN PIETRO**

Il sottoscritto …………………………………………………………nato a…………………………il……………………………

residente nel comune……………………………………………………………………provincia di………………………………..

in via……………………………………………………………………………………………….cap…………………………………

Professione ………………………………………………………………….. ……Tel: ………………………………………………

Documento di riconoscimento tipo…………………………………………………n°………………………………………………

Rilasciato da …………………………………………………………………………………..In data………………………………..

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………………………...........................

**CHIEDE L’ISCRIZIONE**

Obbligato per Iegge - art. 251 DIgs 66/10 (1 comma) per Servizio Armato GPG/PM (Rilascio Patentino)

Consapevole delle responsabilità penali, richiamate ai sensi degli artt, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, cui può andare in contro in caso di dichiarazione mendace, dei controlli effettuati in base all'art. 71 del Testo Unico, nonché, della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi del successivo art. 75 sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

□ di aver preso conoscenza delle disposizioni relative al Tiro a Segno Nazionale di Ponte San Pietro e chiede l'iscrizione a codesta Sezione nella sua indicata qualità:

* Impegnandosi a pagare la quota annua stabilita
* Esibendo il porto d'armi in corso di validità
* Esibendo l'attestazione di servizio rilasciata dal proprio istituto di vigilanza/ amministrazione di appartenenza

□ di comunicare tempestivamente tutte le variazioni dei propri dati personali e/o quelle relative al decadimento di qualsiasi requisito dichiarato in sede di iscrizione.

MOZZO……………………………………… Firma…………………………………………

Allega i seguenti documenti:

* Fotocopia porto d'armi
* Copia attestato di servizio
* Fotografia

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Informativa ai sensi dell'art. 13 deI D.Lgs 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………………………

Dichiara di essere stato informato sulle modalità del trattamento dei suoi dati personali. Dichiara altresì di essere 'consapevole che l'informativa 51 riferisce ai dati personali conferiti al Titolare per le finalità legate al tesseramento e/o all'affiliazione. Dlchiara, infine, di aver preso visione, accettato e ritirato copia dell’ “Informativa ex art. 13 GDPR sul trattamento dei dati personali svolto dalla UITS Unione Italiana Tiro a Segno”

Mozzo,………………………………….. Firma……………………………………………….