**MODELLO ISCRITTI D’OBBLIGO (PRIVATI)**

**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 IN QUALITA’ DI:

* 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 annuale stabilita;
* di possedere i prescritti requisiti psicofisici come certificato dalla visita medica sostenuta presso le strutture sanitarie competenti;
* di essere cittadino italiano o di un Paese Unione Europea, di non aver riportato condanne passate in giudicato, per reati non colposi, a pene detentive superiori a un anno, ovvero a pene che comportino l’interdizione dai pubblici uffici per un periodo superiore a un anno, di non aver riportato condanne per porto abusivo di armi; non essere sottoposto a misure preventive previste dalla legge 27 Dicembre 1956 n. 1423 e successive modifiche (L. 327/88 e D.Lgs. 159/2011), di aver ottenuto la riabilitazione ai sensi dell’art. 178 c.p.;
* di prestare/aver prestato servizio nelle Forze/Corpi Armati dello Stato;
* di non aver prestato servizio armato;
* di aver prestato servizio civile dal ……………………….. al ………………………….. presso ……………………………;
* di aver presentato al Servizio nazionale Civile in data………………… il modulo di rinunzia allo status di obbiettore di coscienza;
* di trovarsi in regola con le condizioni previste dall’art. 15 comma 7-ter, della legge 230/1998 cosi come modificata dalla legge 130/07 per la perdita di detto status (decorrenza di almeno 5 anni dalla data di collocamento al decadimento in congedo militare);
* di aver il porto d’armi rilasciato da…………………………………………………. n.…………………………il ……………….;
* 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……………………………………………….

**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……………………………………………….