



Sezione di Schio ed Alto Vicentino n° 69

Protocollo  
n°.....  
Data \_\_\_\_\_

|   |  |  |
|---|--|--|
| N° Tessera<br><br>.....<br><br>(a cura della Presidenza Nazionale per la 1^ iscrizione) |  |  |
|---|--|--|

Oggetto: \_\_\_\_\_  
2 2 2 2 2 2 2

|  |                        |
|--|------------------------|
| Cognome _____  | Nome _____             |
| Nato a _____   | Prov. _____ il _____   |
| Residenza _____  | Prov. _____            |
| Indirizzo _____  | C.A.P. _____           |
| Tel. _____   | Fax _____ e-mail _____ |
| Stato civile _____   | Titolo di studio _____ |
| Professione _____  | Lingue Straniere _____ |
| Altre eventuali notizie<br>(elencare sport preferiti, eventuali attività culturali ed informatiche di particolare interesse, etc.) |                        |

|   |   |
|---|---|
| <b>Da compilarsi solo dagli Ufficiali</b>   |   |
| Grado (ultimo rivestito) (1) _____  | Categoria (Aus – Ris – Cpl – Ris Cpl – RO – CA) _____ |
| Forza Armata, Arma o Servizio _____   | Specialità _____                                      |
| Numero del Corso di provenienza ( Acc. – Auc) _____                               | Ultimo Rep. provenienza _____                         |
| Onorificenze _____  |   |
| Ente Militare di appartenenza _____   |   |
| (1) Il grado rivestito a Titolo Onorifico, va riportato nella voce "Onorificenze" |   |

|                     |                           |                             |                              |
|---------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <b>Da compilare</b> |                           |                             |                              |
| <b>Data congedo</b> | <b>Data 1^ iscrizione</b> | <b>Data rinnovo tessera</b> | <b>Data ultimo pagamento</b> |
|                     |                           |                             |                              |

|   |
|---|
| <p><b>Varie Per gli Ufficiali indicare se ha effettuato richiami(data e in quale Reparto); Per gli AMICI UNUCI se ha prestato servizio militare(in quale Arma e il grado ricoperto).</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|---|

Ai sensi dell'art.10 della legge 31.12.1996, n. 675 e in relazione ai dati personali che si intendono trattare si informa: . il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali forniti è diretto esclusivamente all'espletamento da parte della Sezione delle finalità attinenti all'esecuzione dell'attività sociale; . il trattamento può essere effettuato usando supporti cartacei o informatici e/o telematici e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 1 comma 2 lettera b) della legge; . i dati personali non saranno soggetti a diffusione ma saranno trattati solo in quei casi in cui la conoscenza dei dati personali risulti necessaria o comunque funzionale allo svolgimento dell'attività sociale. In ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza; . in relazione al trattamento dei dati personali si potranno esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della suddetta legge 675/96; . il responsabile del trattamento dei dati è il Titolare della Struttura, fatta salva la possibilità di nominare uno specifico responsabile.

**Per Presa Visione ed Assenso:**

**Il Responsabile della Struttura:**

Firma .....  
(interessato)

**Il Presidente**  
**(Col. CC. Gianfranco Ciancio)**