



ARI-RE
Associazione Radioamatori Italiani
Radiocomunicazioni di Emergenza
Gruppo Provinciale di Belluno
Sezioni A.R.I. di BELLUNO-CADORE-FELTRE

DOMANDA DI ADESIONE

Il sottoscritto socio ARI, in regola con la quota associativa, titolare del nominativo _____

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

Professione _____ Titolo di studio _____

Tel casa _____ Tel Lavoro _____ Cell _____

Carta Id N. _____ Scadenza _____

Patente N. _____ Scadenza _____

Codice fiscale _____

Rich. Benefici DPR 194/2001 Si/No _____

richiede

di aderire ad ARI-RE ai fini di offrire la propria opera volontaria e disinteressata per gli scopi che tale struttura si prefigge nei termini statutari e regolamentari

Formula di consenso

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 11 della legge 675/96, conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e in particolare:

- Comunicazione agli altri aderenti ad ARI-RE nonché ad Enti Pubblici e Privati ed altre Associazioni, dei propri dati personali di cui alla presente domanda per le finalità di allertamento in caso di emergenza, utilizzando mezzi informatici e-mail, reti radioamatoriali, pagine internet
- Diffusione tramite reti istituzionali di files automatici di aggiornamento delle liste di allertamento di emergenza

Luogo _____

Data _____

Firma leggibile _____