



# A.N.P.S.

## Associazione Nazionale della Polizia di Stato

U. I. A.  
Ufficio Informativo Associati

Allegato A

SEZIONE

TESSERA N.

COGNOME

NOME

DATA NASCITA

CITTA'

PR

RESIDENZA

PR

CAP

VIA / PIAZZA

N°

TELEFONO

CELLULARE

CONGEDATO IL

QUALIFICA

PROFESSIONE

SOCIO EFFETTIVO IN CONGEDO

SOCIO EFFETTIVO IN SERVIZIO

SOCIO SIMPATIZZANTE

SOCIO SOSTENITORE

SOCIO ONORARIO

SOCIO BENEMERITO PER TITOLI

SE PROVENIENTE DA ALTRA SEZIONE INDICARE QUALE

Il Sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver mai riportato condanne penali per reati non colposi, né di avere procedimenti in atto. Si obbliga ad osservare i doveri di socio previsti dalle norme dello Statuto vigente dell'Anps, segnalando ogni variazione sui requisiti prescritti, in particolare, se gli stessi possono determinare l'eventuale applicazione di uno dei provvedimenti previsti dall'art. 42 dello stesso Statuto. E' a conoscenza che la tessera sociale ha validità dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno e che la stessa va rinnovata entro il 31 marzo, salvo disdetta scritta da presentare entro il 30 settembre, allegando la tessera sociale per la restituzione. Si impegna a non utilizzare per usi illeciti la tessera sociale e il nome dell'Anps, nel qual caso sarà perseguito a norma di legge.

Preso atto dei diritti riconosciuti dall'art. 13 del D.L. 30/06/2003, n. 196, del cui testo sono a conoscenza, il/la sottoscritto/a, ai fini della gestione del rapporto conseguente alla domanda di iscrizione all'Associazione Nazionale della Polizia di Stato, con sede in via Statilia, 30 - 00185 Roma, e per tutta la durata del medesimo rapporto, autorizza l'Anps a detenere, trattare, comunicare e diffondere, anche in modalità elettronica e/o automatizzata, i dati personali relativi al sottoscrittore della domanda di iscrizione, ai fini dello svolgimento delle normali attività dell'Associazione, convocazioni di organi, analisi statistiche, informazioni e comunicazioni varie e invio di materiale informativo, pertanto presta espressamente il proprio assenso al trattamento dei dati sopra descritti, E' stato informato che il titolare del trattamento dei dati è il Presidente Nazionale dell'Anps pro tempore.

DATA ISCRIZIONE ANPS

DATA COMPILAZIONE

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Il Consiglio di Sezione di \_\_\_\_\_ dopo aver accertato i requisiti statuari in possesso del richiedente, nella riunione del \_\_\_\_\_ delibera l'ammissione del socio all'A.N.P.S. rilasciando la tessera N. \_\_\_\_\_

Il Segretario Economico

\_\_\_\_\_

Il Presidente di Sezione

\_\_\_\_\_