



Unione Italiana Tiro a Segno  
Ente Pubblico e Federazione Sportiva del C.O.N.I.  
\*\*\*\*\*

Tiro a Segno Nazionale Sezione di Catania  
Poligono di Tiro "Ing. Raffaello Mininni"

**Alla Sezione TSN di CATANIA**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Prov. _____
via _____ cap. _____
professione _____ Tel. _____
email _____
documento di riconoscimento tipo _____ n° _____
rilasciato da _____ in data _____
codice fiscale _____

**ISCRIZIONE IN QUALITA' DI:**

<input type="checkbox"/> O= <b>Obbligato per legge</b> <b>Art. 251 Dlgs 66/10</b>	<input type="checkbox"/> O (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 incontro 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 Catania e chiede l'iscrizione a Codesta Sezione nella su 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

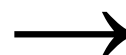
Catania, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allega i seguenti documenti:**

- Fotocopia porto d'armi
- Copia Attestato di servizio
- Fotografia
- Marca da bollo



**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/79

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Dichiara di essere stato informato sulle modalità del trattamento dei suoi dati personali. Dichiara altresì di essere consapevole che l'informativa si riferisce ai dati personali conferiti al Titolare per le finalità legate al tesseramento e/o all'affiliazione. Dichiara, 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".

Catania, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_