





## 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 t	.ipo n°	
rilasciato da	in data	
codice fiscale		
O= Obbligato per legge Art. 251 Dlgs 66/10	° (2 comma) Per necessità private (Rilascio Porto d'Armi/Nulla Osta a	acquisto)
caso di dichiarazione mendac	ilità penali, richiamate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/200 ce, dei controlli effettuati in base all'art. 71 del Testo Unico, nonche la base della dichiarazione non veritiera ai sensi del successivo art. 75 s	é della decadenza dai benefic
	Dichiara	
	enza delle disposizioni relative al Tiro a Segno Nazionale di Catania e chied lità impegnandosi a pagare la quota annua stabilita	de l'iscrizione a Codesta Sezion
<ul> <li>di possedere i preso competenti</li> </ul>	critti requisiti psicofisici come certificato dalla visita medica sostenut	a presso le strutture sanitari
colposi, a pene deter superiore a un anno, previste dalla legge riabilitazione ai sensi	•	ai pubblici uffici per un period sottoposto a misure preventiv
<ul> <li>di prestare/aver prestato servizio nelle Forze/Corpi armati dello stato</li> <li>di aver presentato al Servizio nazionale Civile in data</li></ul>		rinunzia allo status di obiettor
	con le condizioni previste dall'art. 15 comma 7-ter, della legge 230/1998 d a di detto status (decorrenza di almeno 5 anni dalla data di collocamento i	
Catania,	Firma	ı
Allega i seguenti documenti:		

- Certificato medico
- Fotografie (2) Marca da bollo
- Fotocopia congedo militare Fotocopia documento Fotocopia codice fiscale

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		
l'informativa si riferisce ai dat	i personali conferiti al Titolare per le finalità legate	personali. Dichiara altresì di essere consapevole che e al tesseramento e/o all'affiliazione. Dichiara, infine, PR sul trattamento dei dati personali svolto dalla UITS
Catania	Firma	