

ALLA SEZIONE TSN

Il sottoscritto.....nato a..... il.....
residente nel Comune di.....Provincia di
via.....cap.....
professione.....Tel.....
Email.....
Documento di riconoscimento tipo.....n°.....
Rilasciato da.....in data.....
Codice fiscale.....

CHIEDE L'ISCRIZIONE IN QUALITÀ DI:

Obbligato per legge art. 251 Dlgs 66/10	<input type="radio"/> (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..... 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
- di comunicare tempestivamente tutte le variazioni dei propri dati personali e/o quelle relative al decadimento di qualsiasi requisito dichiarato in sede di iscrizione.

Luogo e data.....Firma.....

Allega i seguenti documenti:

- Fotocopia porto d'armi
- Copia attestato di servizio
- Fotografia

CHIEDE L'ISCRIZIONE IN QUALITÀ DI:

Obbligato per legge art. 251 Dlgs 66/10	<input type="radio"/> (2 comma) Per necessità private (Rilascio Porto d'Armi/Nulla Osta acquisto)(Aspiranti GPG o Polizia Locale)
--	---

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..... e chiede l'iscrizione a codesta Sezione nella su indicata qualità impegnandosi a pagare la quota annua stabilita;
- di possedere i prescritti requisiti psicofisici come certificato dalla visita medica sostenuta presso le strutture sanitarie competenti;
- di essere cittadino italiano o di un Paese dell'Unione Europea, di non aver riportato condanne penali passate in giudicato, per reati non colposi, a pene detentive superiori a un anno, ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici per un periodo superiore a un anno, di non aver riportato condanne per porto abusivo di armi; non essere sottoposto a misure preventive previste dalla legge 27 dicembre 1956 n. 1423 e successive modifiche (L. 327/88 e D. Lgs 159/2011), di aver ottenuto la riabilitazione ai sensi dell'art. 178 c.p.;
- di prestare/aver prestato servizio nelle Forze/corpi armati dello stato/non aver prestato servizio armato;
- di aver prestato servizio civile dalal.....presso.....;
- di aver presentato al Servizio nazionale Civile in data.....il modulo di rinuncia allo status di obiettore di coscienza;
- di trovarsi in regola con le condizioni previste dall'art. 15 comma 7-ter, della legge 230/1998 così come modificata dalla legge 130/07 per la perdita di detto status (decorrenza di almeno 5 anni dalla data di collocamento in congedo militare)
- di avere il porto d'armi rilasciato da..... n..... il.....
- di comunicare tempestivamente tutte le variazioni dei propri dati personali e/o quelle relative al decadimento di qualsiasi requisito dichiarato in sede di iscrizione.

Luogo e data.....Firma.....

Allega i seguenti documenti:

certificato medico, fotografia, fotocopia documento d'identità, 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 n. 2016/679

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** ".

Luogo e data.....Firma

M