



TIRO A SEGNO NAZIONALE – SEZIONE DI CENTURIFE



Domanda di Iscrizione

da compilare in stampatello

Il/la sottoscritto/a:		Cognome:	Nome:
Luogo di nascita:		Provincia (sigla):	Data di nascita:
Comune di residenza:		Provincia (sigla):	C.A.P.
Indirizzo:			
E-mail:		Recapito telefonico:	
Professione:	Codice Fiscale :		

Estremi del Documento di Riconoscimento o della Licenza di Porto d'Armi utilizzata per l'iscrizione

Tipo:		Numero:	
Data di rilascio:	Data di scadenza:	Autorità rilasciante:	

avendo preso visione delle norme e disposizioni che regolano il Tiro a Segno Nazionale

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A ALLA SEZIONE TIRO A SEGNO NAZIONALE DI CENTURIFE nella categoria (*) :

<input type="checkbox"/> VOLONTARIO	<input type="checkbox"/> OBBLIGATO
--	---

e consapevole della responsabilità penale cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci o esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

di **ESSERE cittadino/a comunitario/a domiciliato/a in Italia;**

di **NON AVERE riportato condanne** a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni per delitti non colposi;

di **NON ESSERE sottoposto/a** all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato/a delinquente abituale, professionale o per tendenza;

di **NON AVERE riportato condanne** alla reclusione per delitti non colposi contro le persone commessi con violenza, ovvero furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione;

di **NON AVERE riportato condanne** a pene restrittive della libertà personale per violenza o resistenza all'autorità o per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico;

di **NON AVERE riportato condanne** per diserzione in tempo di guerra, anche se amnistiato, o per porto abusivo di armi;

di **NON AVERE pendenze penali in corso** per i suindicati reati;

- di **PRESTARE/AVERE PRESTATO servizio nei Corpi Armati dello Stato, ad ordinamento militare o civile.**
- di **NON AVERE PRESTATO servizio nelle Forze/Corpi armati dello Stato ne servizio civile sostitutivo,** impegnandosi pertanto a frequentare il corso di accertamento di abilità tecnica al tiro.
- di **AVERE PRESTATO servizio civile sostitutivo,** impegnandosi pertanto a frequentare il corso di accertamento di attrezzature della Sezione con le armi a modesta capacità offensiva previste nel D.M. 9 agosto 2001, n. 362.
- di **AVERE RINUNCIATO allo Status di Obiettore di Coscienza,** ai sensi della legge 2 agosto 2007 n. 130, impegnandosi pertanto a frequentare il corso di accertamento di abilità tecnica al tiro.
- di **ESSERE OBBLIGATO/A ALL'ISCRIZIONE** ai sensi dell'art. 251 D.Lgs. 15 marzo 2010 n. 66.
- DICHIARO CHE COMUNICHERO' IMMEDIATAMENTE ALLA SEZIONE** eventuali variazioni della mia situazione penale, relativamente a quanto sopra dichiarato, o della mia situazione psicofisica certificata, che implicino una condizione ostativa all'iscrizione al Tiro a Segno Nazionale e/o all'uso delle armi.

- DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELLA "INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sul trattamento dei dati personali svolto dalla Sezione di CENTURIFE del Tiro a Segno Nazionale", e di essere consapevole che la stessa si riferisce ai dati personali conferiti al Titolare del trattamento per le finalità legate all'iscrizione, al tesseramento, al rilascio delle certificazioni ed alle attività svolte nell'ambito della Sezione.**

ATTO DI ASSENSO (per richiedenti di MINORE età) – compilazione a cura dei GENITORI	
Cognome e Nome:	Cognome e Nome:
I sottoscritti attestano che quanto sopra corrisponde al vero ed acconsentono che il minore sopracitato si scriva alla Sezione Tiro a Segno Nazionale di CENTURIFE	
Firma _____	Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI (per richiedenti di MINORE età) – compilazione a cura dei GENITORI	
Cognome e nome:	Cognome e nome:
Firma _____	Firma _____

- DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E ACCETTATO LA "INFORMATIVA ex art. 13 GDPR sul trattamento dei dati personali svolto dalla UITS Unione Italiana Tiro a Segno". Ai sensi dell'art. 7 e dei considerando n. 32 e 33 del Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.).**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI UITS (in caso di MINORE età del richiedente) – compilazione a cura dei GENITORI	
Cognome e nome:	Cognome e nome:
Firma _____	Firma _____

Ai sensi degli artt. 13 e 14 della Normativa sulla videosorveglianza, preso atto che per motivi di assoluta sicurezza tutta l'area antistante gli stand delle esercitazioni è sottoposta a controlli tramite presenza di apposite telecamere. Dichiaro di essere consapevole della raccolta dati da parte del sistema in opera.

Centuripe, lì _____ Firma, **X** _____

(*) CATEGORIE DI ISCRIZIONE	
VOLONTARI	Per svolgere l'attività di tiro ludica/amatoriale;
OBBLIGATI	Riservata a chi richiede il rilascio del Certificato di Idoneità al Maneggio delle Armi o del Patentino di Idoneità al Tiro, con frequenza e superamento dell'apposito corso.

Visto :

Timbro della Sezione

Il Presidente

Il Consigliere



Firma, _____