



ASSOCIAZIONE NAZIONALE CARRISTI D'ITALIA
Via Sforza, 8 – 00184 Roma

SCHEDA D'ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO (*indicare grado, nome e cognome*).....

NATO A..... IL

RESIDENTE A..... CAP.....

IN VIA / PIAZZA

TELEFONO E-MAIL

PROFESSIONE

ARMA, CORPO, SPECIALITA' DI APPARTENENZA

REPARTI DI APPARTENENZA

CAMPAGNE DI GUERRA

SCUOLE / INCARICO / GRADO

DECORAZIONI

ONORIFICENZE

Dichiarando di:

- aver preso visione dello Statuto dell'A.N.C.I., di condividerne i principi informativi e di accettarne incondizionatamente le norme;
- di non aver precedenti penali per delitti non colposi;
- di consentire la trattazione dei dati personali in ambito A.N.C.I. per i soli fini istituzionali.

CHIEDE

L'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE CARRISTI D'ITALIA – SEZIONE DI

DATA

FIRMA

.....