



# C. I. S. A. R.

Centro Italiano di Sperimentazione (ed) Attività  
Radiantistiche Segreteria Amministrativa: via Caposile 75  
- 30024 Musile di Piave (VE) Tel. 392/9151874 (15:00-20:00) -  
Web: [www.cisar.it](http://www.cisar.it) - E-mail: [segreteria@cisar.it](mailto:segreteria@cisar.it)

## SCHEDA DI ADESIONE 2019

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. di \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ tel/fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Titolare di:

- Sigla distintiva relativa all'attività radioamatoriale di solo ascolto -SWL n° \_\_\_\_\_  
 Patente di operatore di stazione di Radioamatore  
 Autorizzazione Generale per stazione di radioamatore con nominativo \_\_\_\_\_

### CHIEDE

✓ di essere iscritto al ruolo di Socio all'Associazione CISAR di LECCE

### DICHIARA

- di aver preso visione e di condividere le finalità elencate nello Statuto Associativo;
- di non aver subito condanne penali negli ultimi cinque anni e che non vi sono, ad oggi, procedimenti penali in corso a suo carico, assumendosi pertanto ogni responsabilità connessa alla veridicità delle sue dichiarazioni;
- di aver versato la quota annuale stabilita ( Euro 20,00 ) mediante:

✓ Versamento presso la Sezione di LECCE

Note: \_\_\_\_\_

Desidero che le ordinarie comunicazioni associative mi siano inviate a mezzo posta elettronica all'indirizzo riportato nel presente modulo: SI  NO

**PRIVACY** Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e sue eventuali successive modificazioni, informiamo che i dati raccolti sono destinati alla gestione del rapporto associativo, alle comunicazioni dirette al socio in tutte le modalità più idonee. I dati sono conservati su supporto informatico su WEB e cartaceo in Segreteria. Titolare del trattamento è il Segretario Nazionale pro-tempore.

Il consenso la trattamento dei dati è necessario ai fini dell'iscrizione e del rapporto associativo.

**ACCONSENTO** con la firma della presente al trattamento dei dati personali indicati ai fini della gestione associativa ed informativa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_