



# Sezione Provinciale di Teramo

Sede Legale Via Mulano n°16 – 64020 CASTELLALTO Cod.Fiscale n.92047930679

Riconosciuta dal Ministero dell'Ambiente decreto n.75 del 24/07/2009

Iscritta nei Registri della Comunità Europea – Organi Rappresentativi d'interesse al n. 242756422694-71

Sito web: [www.guardie-ambientali-te.it](http://www.guardie-ambientali-te.it) email : [cp.teramo@guardie-ambientali.it](mailto:cp.teramo@guardie-ambientali.it)

Oggetto : **Domanda di adesione alla POLIZZA ASSICURATIVA DEL VOLONTARIO**

Il sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in : \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ (C.A.P.) \_\_\_\_\_

(Indirizzo) \_\_\_\_\_ (Civico) \_\_\_\_\_

(Telefono) \_\_\_\_\_ (Fax) \_\_\_\_\_ (Cellulare) \_\_\_\_\_

Indirizzo Mail \_\_\_\_\_

Appartenente all'Associazione in intestazione:

## **CHIEDE**

di aderire alla Polizza Assicurativa Nazionale del volontario con applicazione della combinazione scelta

(selezionare il tipo di polizza con una X)

<input type="checkbox"/>	Polizza A	<input type="checkbox"/>	Polizza B	<input type="checkbox"/>	Polizza C
--------------------------	-----------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------

e di essere iscritto nel relativo Elenco Ufficiale dei soci Volontari dell'Associazione Guardie Ambientali D'Italia Coordinamento Provinciale di Teramo.

A tal fine dichiara di :

- conoscere ed accettare, senza alcuna riserva, lo statuto; ed impegnarsi al rispetto delle disposizioni in esso contenute.
- essere in possesso dei requisiti di adesione di carattere generale, nonché dei requisiti specifici per tipologia di appartenenza, previsti dal Regolamento di cui sopra.
- accettare le condizioni di iscrizione all'associazione che prevedono il versamento di una quota associativa.
- comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in merito a quanto dichiarato nella presente domanda di adesione.
- comunicare per iscritto l'eventuale adesione di recedere dalla stessa.
- non intraprendere attività contrarie alle finalità dell'Associazione.

\_\_\_\_\_ (luogo)

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

**Autorizzo ai sensi del D. Lgs n. n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni "Codice in materia di protezione dei dati personali" :  
Tutela della Privacy**

**Informativa** : In riferimento all'art. 13 del decreto legislativo 196 del 30/06/2003, La informiamo che il trattamento dei dati che la riguardano sarà effettuato (direttamente e/o attraverso società, enti o consorzi) per le finalità strettamente connesse alla richiesta di cui sopra. I dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, saranno registrati e conservati in archi informatici e/o cartacei, nonché pubblicati sul web e/o su supporto cartaceo (guide, brochure, materiale promozionale, a diffusione nazionale e internazionale).

**Consenso** : Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 n.196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni, del cui contenuto sono a conoscenza, ed esprimo, dopo attenta valutazione e libera determinazione, il consenso al trattamento dei miei dati personali come descritto nell'informativa stessa.

\_\_\_\_\_  
(firma)