

CIRCOLO UFFICIALI DELLE FORZE ARMATE D'ITALIA.  
SOCIO A DOMANDA  
**VEDOVA ED ORFANO MAGGIORENNE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M / F  
nato nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
vedova/orfano(a) del \_\_\_\_\_  
(indicare grado, cognome e nome)

Anni di servizio prestati da ufficiale:  Fino a 3       da 4 a 12       più di 12

Documento comprovante la qualità dell'Ufficiale \_\_\_\_\_

Professione e/o Ente presso il quale lavora \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di essere iscritto, in qualità di "SOCIO A DOMANDA" per l'anno **20**\_\_;
- Il Rinnovo della tessera n. \_\_\_\_\_ di "SOCIO A DOMANDA" per l'anno **20**\_\_.

al Circolo Ufficiali delle Forze Armate d'Italia, **accettando** tutte le condizioni prescritte dal Regolamento – D.P.R. n. 90 del 15/03/2010 e delle conseguenti norme interne edite dal M.D. il 30/11/2010.

**INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ART. 13 E 14 DEL REG.EU 679/2016 E CONSENSO AI SENSI DEGLI ART. 7 E 8 DEL REG. EU 679/2016**

L'associato dichiara di aver ricevuto e letto l'informativa ai sensi dell'Art. 13 e 14 del regolamento Europeo 679/2016 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" per le modalità di trattamento dei dati personali forniti ed esprime **CONSENSO** esplicito al trattamento degli stessi, inclusi quelli di cui all'art.8 del Regolamento Europeo (Condizioni applicabili al consenso dei minori in relazione ai servizi del CUFA), per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa, anche ai fini della comunicazione degli stessi, nei limiti del rapporto associativo istaurato. Esprime **CONSENSO** per lei finalità di marketing relative a newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal CUFA e per l' invio della nota spese e/o fattura.

L'associato dichiara altresì di essere stato informato del diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento.

**Firma per ricevuta e consenso**

Il sottoscritto si impegna al rispetto del Regolamento e delle Norme interne del Circolo e della civile convivenza, e dichiara altresì di non avere pendenze penali e di avere il pieno godimento dei diritti civili.

**Firma del Richiedente**

Roma, li.....

VISTO ed approvato  
IL DIRETTORE DEL CIRCOLO