



A. I. R. S.
Associazione Italiana Radioamatori Sperimentatori

Italian Amateur Radio League

Sito ufficiale: www.myairs.it email: segreteria@myairs.it

Sede sociale: Via Guglielmo Marconi 61 - 21033 CITTIGLIO (VARESE)

[C.F. 92029150122]



Modulo di richiesta d'iscrizione all'Associazione

(Si prega di compilare a computer o in modo leggibile)

Indicativo OM/SWL _____ Patente/Autorizzazione n. _____ del _____
Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____ Sesso: M F
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
Codice Fiscale _____ Professione _____
Residente in (via, piazza, ecc.) _____ nr. _____
CAP _____ Comune _____ Prov. _____
Telefono fisso _____ Cellulare _____
Indirizzo E-mail _____ @ _____
Documento Identità (Pat.guida, C.I., ecc.) _____ nr. _____ datato _____

CHIEDO

di aderire all'A.I.R.S. – Associazione Italiana Radioamatori Sperimentatori, quale Socio ordinario.

Mi impegno ad osservare statuto e i regolamenti ed a fare quanto nelle mie possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali. Dichiaro di essere a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n.196/2003 (tutela della privacy) ed esprimo il mio libero ed informato consenso al trattamento dei miei dati personali ed alla loro comunicazione per i fini istituzionali con esclusione di qualsiasi comunicazione a terzi o uso per fini commerciali. Dichiaro non trovarmi nella condizione di cui all'art. 3 – punto 4 - lett. A) dello Statuto. Con la sottoscrizione che segue dichiaro di aver letto attentamente il contenuto della presente dichiarazione e di averla approvata in ogni sua parte.

Data _____ Firma del richiedente _____

ISTRUZIONI. Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito con le seguenti modalità:

→ come allegato al MODULO sul sito www.myairs.it o ad una mail a: segreteria@myairs.it, oppure

→ via posta a: **A.I.R.S. Ass.ne Italiana Radioamatori Sperimentatori – via G. Marconi 61, 21033 Cittiglio (VA)**

→ presentato da altro socio o tramite Sezione (in tal caso compilare la sezione "socio presentatore")

Al modulo dovranno essere allegati, a pena di nullità:

1. Copia autorizzazione OM-SWL

2. Copia del documento di identità indicato nel presente modulo.

Socio Presentatore: Call _____ Nome _____ Matr. _____

Sezione (eventuale) _____

Accettato dal Consiglio Esecutivo Sì No In data _____

Nr. di Matricola assegnato _____ Firma del Presidente _____