DOMANDA DI AMMISSIONE PER DAME D'ONORE
(Delibera C.D. del 22 ottobre 1998)

Alla cortese attenzione del Sig. Presidente della Casa dell'Aviatore
Viale dell'Università, 20
00185 Roma

La sottoscritta _____**,** nata a _____ il _____, codice fiscale _____, giusta determina del Consiglio Direttivo in data 22 ottobre 1998,

CHIEDE

di essere ammessa quale **Socio** della Casa dell'Aviatore per l'anno solare _____.

A tal proposito, l'istante rappresenta:

di essere vedova del (grado, cognome e nome) _____, deceduto in data _____;

che alla data del decesso il defunto marito era Socio Effettivo della Casa dell'Aviatore;

che l'ultima sede nella quale ha prestato servizio il coniuge è stata: _____

Altresì, la richiedente, in caso di accettazione della domanda, si impegna a rispettare le norme statutarie, regolamentari e le delibere del Consiglio Direttivo, nonché ad assoggettarsi al pagamento della tassa di iscrizione (€ 20,00 una tantum) e della quota sociale annua (€ 80,00).

Residenza, domicilio e contatti

- Residenza: _____ CAP _____
- Domicilio: _____ CAP _____
- Tel. _____ Cell. _____ e-mail istituzionale _____ e-mail privata _____

Dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di avere preso visione e di accettare Statuto, Regolamenti e disposizioni vigenti della Casa dell'Aviatore;
- di impegnarsi al pagamento della quota d'iscrizione e delle quote associative annuali;
- che le informazioni sopra riportate sono veritiere;

- di restituire, in caso di dimissioni da socio della Casa dell'Aviatore, la "smart card" per l'accesso diretto al parcheggio della struttura con la propria autovettura e la "tessera identificativa socio".
- di non essere sottoposto/a a condanne penali né a procedimenti penali in corso relativi a fatti incompatibili con la partecipazione alle attività dell'Ente (in caso contrario, indicare eventuali provvedimenti: _____).

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente, il/la sottoscritto/a presta il consenso al trattamento dei dati personali per finalità connesse alla gestione del rapporto associativo, all'invio di comunicazioni relative alle attività associative e agli adempimenti amministrativi e fiscali.

È informato/a della possibilità di esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità dei dati.

(Firma per consenso) _____

Autorizzazioni aggiuntive

- Autorizzo alla rilevazione e pubblicazione di immagini/foto durante le attività associative:
  ☐ Sì ☐ No
- Dichiaro di accettare le norme di sicurezza e le limitazioni di responsabilità relative all'uso degli impianti e alla partecipazione alle attività

Allegati (obbligatori)

- Copia documento di identità
- Ricevuta pagamento quota di iscrizione

Roma, lì _____ **Firma _____**