



TIRO A SEGNO NAZIONALE

Sezione di Modena a.s.d.

Ente Pubblico e Federazione Sportiva del C.O.N.I.
Società Centenaria Modenese Fondata nel 1863
Unione Nazionale Società Sportive Centenarie d'Italia
Medaglia d'Argento 1958 - Targa d'Oro C.O.N.I. 1972 - Stella di Bronzo C.O.N.I. 1976

Al Consiglio Direttivo del T.S.N. Sezione di Modena

Il sottoscritto: (cognome) _____ (nome) _____

Nato a: _____ il: _____ Residente nel Comune di _____ Prov: _____

Via/Piazza _____ N. _____ Cap _____

Professione _____ Telefono _____

E-Mail _____

Documento tipo: _____ N. _____ Rilasciato da: _____ il _____

Cod. Fiscale _____

CHIEDE

Di essere iscritto a codesta Sezione di T.S.N. in qualità di **Socio Volontario**: (compilazione a carico della segreteria)

☐ Tiratore	☐ Frequentatore	☐ Dirigente	Tessera
☐ Tecnico sportivo	☐ Ufficiale di gara	☐ Istruttore istituzionale UITS	Certificato

Consapevole delle responsabilità penali, richiamate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, dei controlli effettuati in base all'art. 71 del Testo Unico, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi del successivo art. 75 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver preso conoscenza delle disposizioni relative al Tiro a Segno Nazionale di Modena e chiede di essere ammesso a codesta Sezione impegnandosi ad osservare tutte le norme relative al Tiro a Segno e tutto quanto contemplato nello Statuto della Sezione, nei Regolamenti della UITS e nei regolamenti d'uso del poligono ed a pagare la quota annua stabilita che si riferisce all'anno solare in corso in qualunque mese venga effettuato il pagamento.

- ☐ di possedere i prescritti requisiti psicofisici come certificato dalla visita medica sostenuta presso le strutture sanitarie competenti.
- ☐ di essere cittadino italiano o di un Paese dell'Unione Europea, di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi, a pene detentive superiori a un anno, ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici per un periodo superiore a un anno, di non aver riportato condanne per porto abusivo di armi, di non essere sottoposto a misure preventive previste dalla legge 27 dicembre 1956 n. 1423 e successive modifiche (L. 327/88 e D. Lgs 159/2011) o di aver ottenuto la riabilitazione ai sensi dell'art. 178 c.p.
- ☐ di prestare/aver prestato servizio nelle Forze/corpi armati dello stato.
- ☐ di aver prestato servizio civile dal _____ al _____ presso _____
- ☐ di aver presentato al Servizio nazionale Civile in data _____ il modulo di rinuncia allo status di obiettore di coscienza e di trovarsi in regola con le condizioni previste dall'art. 15 comma 7-ter, della legge 230/1998 così come modificata dalla legge 130/07 per la perdita di detto status (decorrenza di almeno 5 anni dalla data di collocamento in congedo militare)
- ☐ di avere il porto d'armi N. _____ rilasciato da _____ il _____
- ☐ di comunicare tempestivamente tutte le variazioni dei propri dati personali e/o quelle relative al decadimento di qualsiasi requisito dichiarato in sede di iscrizione.

Modena: data _____

Firma _____

Allega i seguenti documenti in originale (verranno fotocopiati e restituiti dopo il controllo):

certificato medico rilasciato da struttura autorizzata, o porto d'armi in corso di validità o attestazione di servizio, fotografia formato tessera, documento d'identità, tessera codice fiscale, porto d'armi (solo se in possesso).

ATTENZIONE: COMPILARE ANCHE IL RETRO.



TIRO A SEGNO NAZIONALE

Sezione di Modena a.s.d.

Ente Pubblico e Federazione Sportiva del C.O.N.I.

Società Centenaria Modenese Fondata nel 1863

Unione Nazionale Società Sportive Centenarie d'Italia

Medaglia d'Argento 1958 - Targa d'Oro C.O.N.I. 1972 - Stella di Bronzo C.O.N.I. 1976

PER I MINORI

ATTO DI ASSENSO

Per ogni conseguente effetto di legge i sottoscritti genitori:

Padre: _____ Documento N. _____

Codice Fiscale _____

Madre: _____ Documento N. _____

Codice Fiscale _____

Acconsentono che il minore soggetto della presente richiesta si iscriva alla Sezione TSN di Modena

Modena: data _____

Firma _____ Firma _____

PER I DISABILI

- ☐ Dichiaro di non aver mai sofferto e di non avere mai avuto una diagnosi medica di qualsiasi forma di epilessia
- ☐ Dichiaro di avere una diagnosi medica di epilessia, ma le mie condizioni sono stabili e non ho avuto attacchi epilettici o episodi epilessia correlati da oltre 12 mesi.
Si prega di indicare il tipo di epilessia diagnosticata. _____
- ☐ Dichiaro di avere una diagnosi medica di epilessia e di aver avuto attacchi epilettici o episodi di epilessia correlati negli ultimi 12 mesi. *Si prega di indicare il tipo di epilessia diagnosticata, la data e i dettagli della crisi epilettica o episodio di epilessia correlato:* _____

Modena: data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679

Il sottoscritto _____

Dichiara di essere stato informato sulle modalità del trattamento dei suoi dati personali. Dichiara altresì di essere consapevole che l'informativa si riferisce ai dati personali conferiti al Titolare per le finalità legate al tesseramento e/o all'affiliazione. Dichiara, infine, di aver preso visione, accettato e ritirato copia dell' **Informativa ex art. 13 GDPR sul trattamento dei dati personali svolto dalla UITS Unione Italiana Tiro a Segno.**

Modena: data _____ Firma _____