



# AS.D. GASP VILLANOVA

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....

residente a ..... via/str. ....n.° ..... cap:.....

professione:..... tel.: ..... cell.: .....

e-mail:..... c.f.: .....

### DICHIARA DI ESSERE AEROMODELLISTA

- PRINCIPIANTE  (colui che non ha alcuna competenza ed esperienza aeromodellistica)
- CAPACE  (colui che è in grado di decollare evolvere ed atterrare autonomamente in sicurezza ma non è in possesso di abilitazione al volo)
- ESPERTO  (colui che, oltre ad essere capace, è in possesso di Abilitazione al Volo rilasciata da:  **Aero Club d'Italia**;  **ENAC**; allegare copia f/r di ogni abilitazione posseduta)
- MINORENNE  (minore di anni 16)

### CHIEDE

di essere ammesso all' a.s.d. GASP Villanova (Pg) in qualità  
di: **SOCIO PILOTA ORDINARIO**

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di accettare senza riserve le **NORME STATUTARIE**, il **REGOLAMENTO** e fare proprie le finalità dell'Associazione. Che quanto qui dichiarato corrisponde a verità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi.

In caso di accoglimento della presente **DOMANDA D'ISCRIZIONE** s'impegna a versare la quota intera pari ad € ..... la quota dimezzata di €..... qualora l'iscrizione avvenga dal mese di giugno in poi.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI: Il sottoscritto a conoscenza di quanto previsto dal decreto legislativo 196/03 relativo alla «Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali» esprime il consenso al trattamento dei propri dati da parte di codesta A.S.D., nonché la loro comunicazione a terzi per le finalità istituzionali o strumentali dell'Associazione medesima. Esprime altresì il consenso al trattamento dei **DATI SENSIBILI** quando ciò sia funzionale all'esecuzione di operazioni o servizi espressamente richiesti.

**NEGO**  **ACCONSENTO** L'inserimento dei dati personali, numeri telefonici, indirizzo, e-mail nel sito dell'Associazione.

data.....

firma per accettazione:.....

(in caso di minore firmerà il genitore o chi ne esercita la patria potestà)

firma del Presidente a.s.d. Villanova  
a ratifica di quanto deciso dal Consiglio Direttivo

.....