



# C. I. S. A. R.

Centro Italiano di Sperimentazione (ed) Attività Radiantistiche  
Segreteria Amministrativa: via Caposile 75 - 30024 Musile di Piave (VE)

Tel. 392/9151874 (15:00-20:00) - Fax. 06/233295472

Web: www.cisar.it - E-mail: segreteria@cisar.it

## SCHEDA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Prov di \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ tel/fax \_\_\_\_\_ e-mail 1: \_\_\_\_\_

e-mail di sezione: \_\_\_\_\_@cisarbari.it

### Titolare di:

- Sigla distintiva relativa all'attività radioamatoriale di solo ascolto -SWL n° \_\_\_\_\_  
 Patente di operatore di stazione di Radioamatore  
 Autorizzazione Generale per stazione di radioamatore con nominativo \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

- di essere iscritto al ruolo di Socio all'Associazione CISAR di: **BARI**

### **DICHIARA**

- di aver preso visione e di condividere le finalità elencate nello Statuto Associativo;
- di non aver subito condanne penali negli ultimi cinque anni e che non vi sono, ad oggi, procedimenti penali in corso a suo carico, assumendosi pertanto ogni responsabilità connessa alla veridicità delle sue dichiarazioni;
- di aver versato la quota annuale stabilita ( Euro 20,00 ) mediante:

- versamento c/c bancario: codice IBAN IT95 V033 5901 6001 0000 0062 921

da estero aggiungere codice BIC - BCITITMX intestato a CISAR - Associazione Nazionale Radioamatori

- versamento diretto alla Segreteria Nazionale  
 Versamento presso la Sezione di: **BARI**

Note: \_\_\_\_\_

Desidero che le ordinarie comunicazioni associative mi siano inviate a mezzo posta elettronica  
agli indirizzi riportati nel presente modulo : SI  NO

PRIVACY Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e sue eventuali successive modificazioni, informiamo che i dati raccolti sono destinati alla gestione del rapporto associativo, alle comunicazioni dirette al socio in tutte le modalità più idonee. I dati sono conservati su supporto informatico su WEB e cartaceo in Segreteria. Titolare del trattamento è il Segretario Nazionale pro-tempore.

Il consenso al trattamento dei dati è necessario ai fini dell'iscrizione e del rapporto associativo.

ACCONSENTO con la firma della presente al trattamento dei dati personali indicati ai fini della gestione associativa ed informativa.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_