

SEZIONE DI TIRO A SEGNO NAZIONALE PARMA ASD

Iscrizione **OBBLIGATO**

N° _____

Da compilare in stampatello

Cognome:	Nome:																				
Luogo di Nascita:	Data di nascita:																				
Comune di Residenza:	CAP:																				
Indirizzo:																					
Professione:	Codice Fiscale:																				
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

Estremi della Licenza di Porto d'Armi o del documento di riconoscimento utilizzato per l'iscrizione

Tipo:	Numero:
Data di rilascio:	Autorità rilasciante:

avendo preso visione delle norme e disposizioni che regolano il Tiro a Segno Nazionale

CHIEDE di essere iscritto/a alla SEZIONE DI PARMA DEL TIRO A SEGNO NAZIONALE

OBBLIGATO (civile) **OBBLIGATO (PL)**
Corpo Polizia Locale **OBBLIGATO (GpG)**
precontratto Istituto di Vigilanza *

* sotto

la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

e consapevole della responsabilità penale cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci o esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

- di **ESSERE cittadino/a** dell'Unione Europea o di **NON appartenere all'Unione Europea** ma di avere la residenza in Italia;
di **NON AVERE riportato condanne penali passate in giudicato**, per reati non colposi, a pene detentive superiori ad un anno, ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici per un periodo superiore a un anno;
di **NON AVERE riportato condanne** per porto abusivo di armi;
di **NON ESSERE SOTTOPOSTO a misure preventive** previste dalla legge 27 dicembre 1956 n. 1423 e s.m. (L. 327/88 e D.Lgs 159/2011).
 di aver ottenuto la riabilitazione ai sensi dell'art. 178 c.p.
di **NON AVERE riportato condanne** a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni per delitti non colposi senza avere ottenuto la riabilitazione;
di **NON ESSERE sottoposto/a** all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato/a delinquente abituale, professionale o per tendenza;
di **NON AVERE riportato condanne** penali per delitti non colposi contro le persone commessi con violenza, ovvero per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, violenza o resistenza all'autorità;
di **NON AVERE riportato condanne** a pene restrittive della libertà personale per violenza o resistenza all'autorità o per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico;
di **NON AVERE riportato condanne** per diserzione in tempo di guerra, anche se amnistiato;
di **NON AVERE pendenze penali in corso** per i suindicati reati;
 di **PRESTARE/AVERE PRESTATO servizio nelle Forze/Corpi armati dello Stato negli ultimi 10 anni.**
 di **PRESTARE/AVERE PRESTATO servizio civile sostitutivo**, impegnandosi pertanto a frequentare il corso di accertamento di abilità tecnica al tiro ed a utilizzare gli impianti ed attrezzature della Sezione con le restrizioni imposte dall'articolo 15, comma 6, della legge 8 luglio 1998, n. 230.
 di **NON AVERE PRESTATO né servizio nelle Forze/Corpi armati dello Stato né servizio civile sostitutivo**, impegnandosi pertanto a frequentare il corso di accertamento di abilità tecnica al tiro.
 di **ESSERE OBBLIGATO/A ALL'ISCRIZIONE** ai sensi della legge 28 maggio 1981, n. 286.

Parma, _____ Firma _____

Apponendo la firma dichiaro di aver preso visione, accettato e ritirato copia dell'"Informativa ex art. 13 GDPR sul trattamento dei dati personali svolto dal Tiro a Segno Nazionale sezione di Parma asd e dalla UITS Unione Italiana Tiro a Segno; Dichiaro inoltre di essere stato informato sulle modalità del trattamento dei dati personali. Dichiaro infine di essere consapevole che l'informativa si riferisce ai dati personali conferiti al Titolare per le finalità legate al rinnovo e al tesseramento.

Parma, _____ Firma _____

= = Non scrivere nella parte sottostante - compilazione a cura della Segreteria = =

Ai sensi dell'art. 20 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, attesto che la firma di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal richiedente, identificato mediante esibizione del documento suindicato.