

RICHIESTA ADESIONE

SOSTENITORE

Il/la sottoscritto /a _____
Nato/a il _____ a _____ Prov _____ Cittadinanza _____
Residente in _____ Cap _____ Prov. _____
Via _____ n. _____
Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____
E-Mail _____ Codice Fiscale _____
Titolo di studio _____ Professione¹ _____
P.IVA _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Consapevole della sanzioni previste dal C.P. e dalle altre disposizioni di legge di cui all'Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1 (D.P.R. n. 445/2000) dichiara, sotto la propria personale responsabilità, di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa. Si impegna altresì a segnalare tempestivamente al Consiglio Direttivo dell'O.N.A.P. ogni variazione che dovesse verificarsi rispetto alla situazione sopra dichiarata. Afferma inoltre di osservare tutte le disposizioni dello Stato Organico e del Regolamento Interno dell'Associazione O.N.A.P. delle quali ha preso visione.

Consapevole di quanto sopra autocertificato chiede di aderire a O.N.A.P.

Data _____ Firma _____
(Per esteso e leggibile)

AUTORIZZAZIONE Con la sottoscrizione della presente richiesta autorizzo tacitamente l'Associazione O.N.A.P. alla conservazione e all'utilizzo dei dati personali in riferimento alla legge 196/03, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con la facoltà di richiedere al rappresentante legale di suddetta associazione la rettifica o la cancellazione dei dati medesimi in qualsiasi momento.

Data _____ Firma _____

¹ Allegare Curriculum Vitae et Studiorum