



Associazione nAzionAle **Onlus**

" LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA "

[del dovere - della criminalità - del terrorismo]

Piazza Plebiscito n. 6 - 70017 - Putignano (BA) - Tel. 080.4051063 - 3314754442

[www.levittimedeldovereditalia.it - info@levittimedeldovereditalia.it]

Scarica il modulo di adesione

L'Associazione nAzionAle **Onlus** "LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA" è stata costituita da vittime ferite e da familiari delle vittime decedute, (vedove, orfani, genitori, fratelli e sorelle) delle vittime del dovere, della criminalità e del terrorismo, uniti con gli stessi ideali, di solidarietà, di legalità e di democrazia, nel rispetto della costituzione e delle sue leggi, col fine esclusivo di soddisfare le effettive esigenze di tutte le vittime, **senza alcuno scopo di lucro o commerciale ma di mero volontariato**, uniti in una sola identità: "LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA".

Le attività intraprese dall'Associazione nAzionAle **Onlus** "LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA" si basano esclusivamente sull'attività gratuita dei soci e sulla forza degli iscritti che dedicano il loro tempo libero al fine di perseguire gli scopi sociali.

Nonostante tutto l'impegno della Presidenza, il sostegno economico che possiamo ricevere è la quota annuale associativa dei nostri iscritti.

- **Si prega di prendere visione dello statuto, se si condividono gli ideali, quest'Associazione sarà al tuo fianco ad indirizzarti, senza nessun pagamento aggiuntivo oltre alla quota associativa.**
- **Il modulo di adesione va compilato una sola volta all'atto dell'iscrizione contestualmente alla quota associativa, firmata in originale, va spedita per posta con allegata copia della ricevuta di pagamento del bollettino postale all'Associazione nAzionAle Onlus "LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA" Casella Postale n°35/A-70017-Putignano (BA).]**
- **La quota Associativa annua è approvata dall'Assemblea dei Soci che viene tenuta una volta all'anno. Per ogni iscritto è stato stabilito che la quota associativa è di € 25,00 (€ Venticinque/00) da versare sul C.C Postale 000095391512 - oppure sulle Coordinate IBAN. IT-25-G-07601-04000-000095391512 - (Uff. postale) - intestato all'"Associazione nAzionAle Onlus " LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA" con sede in Putignano (BA) - C.F.90030670716 - Casella Postale n° 35/A - 70017- Putignano (BA)**
- Il Direttivo dell'Associazione nAzionAle **Onlus** "LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA" si riunisce nelle sedute stabilite per discutere le attività dell'Associazione e nel contempo esamina le istanze pervenute secondo quanto disposto dallo Statuto, approvandole o rigettandole. Ad iscrizione avvenuta, quest'Associazione provvederà a contattare l'iscritto, riferire quanto dovuto e predisporre la stampa della **tessera personale di riconoscimento personalizzata**, che sarà trasmessa nel più breve tempo possibile.
- **Per il rinnovo annuale,anni successivi è necessario versare solo la quota stabilita dall'Associazione secondo quanto deliberato dall'assemblea dei soci: - il versamento sarà effettuato dal 1° al 31 Gennaio di ogni anno e non oltre, valevole per l'anno in corso.**
- **In caso in cui l'iscritto non intenda rinnovare l'adesione, è obbligato a restituire la tessera e l'Associazione con apposito verbale provvederà alla distruzione della stessa;**
- **In caso di smarrimento della tessera, il titolare dovrà produrre immediatamente regolare denuncia all'Autorità di Pubblica Sicurezza e far pervenire copia della stessa all'Associazione.**
- ❖ **L'associazione informerà tutti i soci in regola sulle proprie attività e iniziative.**

L' ASSOCIAZIONE NAZIONALE **Onlus**
"LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA"



Associazione nAzionAl e Onlus
" LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA "

[del dovere - della criminalità - del terrorismo]

[www.levittimedeldovereditalia.it - info@levittimedeldovereditalia.it - Tel. 080.4051063 - 3314754442]

DOMANDA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ c.a.p. _____

in via _____ n. _____

Professione _____ (rapporto di parentela con la Vittima _____)

Tel. _____ Cell _____ e-mail: _____

e-mail: PEC-LA VITTIMA: - Grado- Cognome e Nome
(Posta Elettronica Certificata)

_____ Nato il _____ a _____

Ferito il _____ -% - Deceduto il _____ a _____

Corpo o Arma di appartenenza _____

Sintetica descrizione dell'evento _____

(Vittima del Dovere o Equiparato - [.....]-Vittima della Criminalità - [.....]- Vittima di Mafia - [.....]-Vittima del Terrorismo - [.....])

TRATTAZIONE DEI DATI RISERVATI

- ❖ *Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividerne in ogni sua parte il contenuto.*
- ❖ *Dichiaro, accetto e assicuro che le informazioni inviate dall'Associazione Nazionale Onlus "Le Vittime del Dovere d'Italia" al sottoscritto titolare della presente istanza sono strettamente riservate all'Associato e che il contenuto di tutte le comunicazioni o dati che mi verranno comunicate non verranno divulgate a soggetti diversi se non autorizzato dal Presidente dell'Associazione, in violazione della legge 675 del 31.12.1996 -(art.7 D. Lgs. 30.06.03, n.196). (Trattamento dei dati personali) - (Si assicura ogni adempimento sulla Privacy nell'interesse di tutte le vittime e familiari aventi diritto)-*
- ❖ *Il Consiglio Direttivo e la Presidenza dell'ASSOCIAZIONE NAZIONALE ONLUS "LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA" si riserva la facoltà di adottare provvedimenti relativi a casi di inadempienza del Socio sulla tutela della riservatezza in relazione ai dati trasmessi.*

CHIEDE

- ❖ **Di essere Iscritto a codesta Associazione Nazionale Onlus " Le Vittime del Dovere d'Italia" in quanto Vittima o Familiare di Vittima del Dovere e del**
- ❖ **Allego alla presente "l'ATTESTATO "di VITTIMA o familiare di VITTIMA decretato attestante il proprio STATUS.**
- ❖ **Allego alla presente una Foto tipo tessera cm. 4 x 5 e €. 3,90 in francobolli per il rilascio e spedizione della tessera personalizzata dell'Associazione Nazionale Onlus " Le Vittime del Dovere d'Italia".**

CONSENSO ALLA TRATTAZIONE DEI DATI PERSONALI -

Legge 675 del 31.12.1996 (art.7 D. Lgs. 30.06.03, n.196). tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.
-Acconsento al trattamento dei miei dati personali, esclusivamente per le finalità attinenti all'ASSOCIAZIONE NAZIONALE Onlus "LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA" che dovrà provvedere alla tutela della riservatezza in relazione ai dati stessi.

Luogo e data

Firma

- **N.B. [Il presente modulo va compilato una sola volta all'atto dell'iscrizione contestualmente alla quota associativa, firmata in originale, va spedita per posta con allegata copia della ricevuta di pagamento del bollettino postale all'Associazione Nazionale Onlus "LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA" Casella Postale n°35/A-70017-Putignano (BA).]**
- **La quota Associativa annua approvata dall'Assemblea dei Soci per ogni iscritto è di € 25,00 (€ Venticinque/00) da versare sul C.C Postale 000095391512, oppure Coordinate IBAN. IT-25-G-07601-04000-000095391512. intestato all'Associazione nAzionAl e onlus " LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA" C.F.90030670716 - Casella Postale n° 35/A - 70017- Putignano (BA)**
- **[Per il rinnovo annuale, anni successivi è necessario versare solo la quota stabilita dall'Associazione secondo quanto deliberato dall'assemblea dei soci: - il versamento sarà effettuato dal 1° al 31 Gennaio di ogni anno e valevole per l'anno in corso.]**



AssociAZione nAzionAl e Onlus

" LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA "

[del dovere - della criminalità - del terrorismo]

Piazza Plebiscito n. 6 - 70017 - Putignano (BA) - Tel. 080.4051063 - 3314754442

[www.levittimedeldovereditalia.it - info@levittimedeldovereditalia.it]

<<<<<<< O >>>>>>>>

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. Lgs. 30.06.03, n.196

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

Ai fini del rispetto della legge sulla tutela dei dati personali, l'AssociAZione nAzionAl e **Onlus** "LE VITTIME DEL DOVERE D'ITALIA", con sede in Putignano (BA), Piazza Plebiscito n.6 (Titolare del Trattamento), La informa sull'utilizzo dei Suoi dati personali e sui diritti che la legge Le riconosce.

I dati personali da Lei comunicati a quest'Associazione sono necessari per fornirLe gli eventuali servizi da Lei richiesti nell'ambito dei rapporti instaurati con la nostra Associazione e vengono trattati con idonee procedure manuali o elettroniche.

In assenza dei suoi dati non sarebbe possibile effettuare in tutto o in parte le operazioni relative agli stessi servizi né adempiere ad alcuni obblighi che la legge impone a quest'Associazione.

Per alcune operazioni o servizi previsti da Lei richiesti, l'Associazione può essere tenuta a comunicare i Suoi dati ad organi collegati previsti dallo statuto.

Il consenso che Le chiediamo di esprimere, con l'apposizione della Sua firma nell'apposito spazio relativo alla "manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali" riportato sul presente modulo, si riferisce all'esigenza di quest'Associazione dettata dallo statuto.

Lei può in qualsiasi momento chiedere quali siano i dati personali conservati dall'AssociAZione nAzionAl e **Onlus** "Le Vittime deL doVere d'itaLia" e come siano utilizzati. Può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione, in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati e di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso (art. 7 D.Lgs. 30.06.03, n.196).

IL PRESIDENTE
DELL' ASSOCIAZIONE NAZIONALE

