



Via Timavo, 15 – 00195 Roma  
Tel.: 063701911

# Associazione Nazionale Marinai d'Italia Gruppo di Roma

Data \_\_\_\_\_

N° Ricev. \_\_\_\_\_

N° Tessera \_\_\_\_\_

*Spazio riservato alla Segreteria*

## MODULO DI AMMISSIONE STABILIMENTO BALNEARE DI MACCARESE FAMILIARI E OSPITI

1 sottoscritt .....  
*Cognome* *Nome*

in qualità di Socio ..... Tessera N° .....

**Chiede l'ammissione allo stabilimento balneare dell'ANMI Gruppo di Roma di Maccarese, del/la**

Sig./ra .....  
*Cognome* *Nome*

residente in ..... n° .....  
*Via/P.zza*

C.A.P. .... città ..... tel. ab. ....

tel. cel.1 ..... tel. cel.2 ..... e-mail .....

in qualità di proprio  **Familiare convivente**  **Ospite.**  
*Barrare la voce che interessa*

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di informazioni o uso di atti falsi, richiamate all'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

che i dati anagrafici personali sopra riportati sono rispondenti a vero e di accettare tutte le norme statutarie e regolamenti che disciplinano l'attività dell'Associazione condividendone appieno le finalità.

Firma

\_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, secondo le norme della legge 675/96 (Tutela della privacy) per gli scopi specifici inerenti l'attività dell'Associazione.

Firma

\_\_\_\_\_