

Spett.le Associazione Nazionale ex Allievi Nunziatella  
Via Generale Parisi,16  
80132 Napoli

c.a. Giunta Esecutiva

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

già allievo \_\_\_\_\_ negli anni \_\_\_\_\_

DICHIARA

- 1) di essere edotto delle norme dello Statuto di codesta Associazione;
- 2) di condividere gli scopi di cui all'articolo 2;
- 3) di aver frequentato la Scuola Militare Nunziatella dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- 4) di non essere stato allontanato dalla Scuola Militare Nunziatella;
- 5) di non essere stato dichiarato in precedenza decaduto da codesta Associazione, o di aver assolto alle cause che avevano generato la decadenza.
- 6) di non essere stato espulso da codesta Associazione.

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di socio.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Per la Privacy**

Inoltre :

- a) Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi del Decreto Legislativo N°196 del 30 giugno 2003 sull'utilizzazione dei propri dati personali;
- b) Concede il proprio consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari.
- c) Concede il consenso che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati e trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Note e parere della Giunta Esecutiva :

## Dati personali nel Sistema Informativo Nazionale SIN dell'Associazione

Per inserire i tuoi dati o comunicare variazioni, compila tutti i campi sottostanti, compila in ogni caso i campi relativi alla privacy secondo le norme della GDPR

### Dati obbligatori \*

Titolo e grado\* \_\_\_\_\_

Cognome\* Nome\* \_\_\_\_\_

Anni di corso\* \_\_\_\_\_ Maturità\* \_\_\_\_\_ Sezione\* \_\_\_\_\_

Data di nascita\* \_\_\_\_\_ Comune di nascita\* \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione\* \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune\* \_\_\_\_\_ Provincia\* \_\_\_\_\_ C.A.P.\* \_\_\_\_\_

Telefono abitazione\* \_\_\_\_\_ Cellulare\* \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail\* (STAMPATELLO) \_\_\_\_\_

### Altri dati non obbligatori ma che preferiremo inserissi

Professione \_\_\_\_\_

Ufficio/Azienda Settore di attività \_\_\_\_\_

Indirizzo ufficio Comune \_\_\_\_\_ Provincia C.A.P. - \_\_\_\_\_

Telefono ufficio \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cellulare ufficio \_\_\_\_\_

e-mail ufficio \_\_\_\_\_

Laurea 1 \_\_\_\_\_ Laurea 2 \_\_\_\_\_ Laurea 3 \_\_\_\_\_

Onorificenze \_\_\_\_\_

### Allego una fotografia recente

**NOTE :** nella sezione "area riservata" del sito potrai sempre e comunque modificare i dati inseriti e le autorizzazioni alla privacy



### **CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DEI PROPRI DATI PERSONALI**

(indispensabile per la pubblicazione del nominativo e dei dati nell'albo Area Riservata )

Vuoi che il Tuo nome sia presente nell'Albo ex Allievi Nunziatella, nelle successive pubblicazioni e tra le informazioni accessibili sul sito dell'Associazione?

SI

NO

SE HAI RISPOSTO NO  
puoi fermarti qui e non rispondere ad altre domande.

SE HAI RISPOSTO SI:

indica barrando con una **X** quali dati vuoi **non siano visibili** nell'Albo ex Allievi e **non possono essere comunicati** a chi vuole notizie su di Te:

- data e luogo di nascita;
- indirizzo postale;
- numero di telefono casa;
- numero di telefono ufficio;
- numero di fax;
- numero di cellulare;
- indirizzo mail personale;
- indirizzo mail ufficio;
- indirizzo casa;
- indirizzo ufficio;
- professione;

NOTE : nella sezione "area riservata" del sito potrai sempre e comunque modificare i dati inseriti e le autorizzazioni alla privacy

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**La presente domanda va datata e firmata (tutte le pagine) e rispedito a:**

ASSOCIAZIONE NAZIONALE EX ALLIEVI NUNZIATELLA  
Via Generale Parisi, 16 - 80132 NAPOLI

#### **Contatti Associazione**

E mail [segreteria@nunziatella.it](mailto:segreteria@nunziatella.it)

Telefono + 39 081.764.11.34

Telefax + 39.081 764.21.27

#### **Orari segreteria**

Lunedì, mercoledì e venerdì dalle 09.30 alle 13.00

Martedì e giovedì dalle 15.30 alle 19.00