

Anica

Associazione Nazionale Italiana Cavallo Arabo

Via delle Basse 1/1 A - 43044 COLLECCHIO (PR) - Tel. 0521.805250 - Fax 0521.800212 - E-mail: segreteria@anicahorse.org - www.anicahorse.org
Partita IVA 01886340346 - DPR 10.02.00 n. 361 - Iscritta dal 10.05.01 al n. 1 del Registro Prefettizio delle Persone Giuridiche di Parma

Spazio riservato alla segreteria

Domanda pervenuta in data _____

Approvata dal C.D. del _____

Tessera Socio N. _____ Cod. _____

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ANICA

NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE DEL RICHIEDENTE:

Via _____ n. _____ CAP _____

Loc. _____ Prov. _____

Tel. Abit. _____ Tel. Off. _____ Fax _____

Cell. _____ E-mail _____ www _____

C. F. _____ Part. IVA _____

(è obbligatorio indicare i dati fiscali, per le Az. Agricole, Allevamenti, Società è obbligatorio indicare la P. IVA)

GENERALITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (nel caso di Società, Allevamenti, Az. Agricole, etc.)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in via _____ n. _____ Cap _____

Loc. _____ Prov. _____

Tel. Abit. _____ Tel. Off. _____ Fax _____

Cell. _____ E-mail _____ www _____

C. F. _____

ALLEGARE: Per tutti: Fotocopia di un documento di identità del/i socio/i
Per le Aziende Agricole o Allevamenti/Scuderie: Fotocopia del documento di attribuzione partita IVA e copia della visura camerale
Per le Società: Statuto, atto costitutivo, copia documento attribuzione partita IVA e Visura camerale.

CHIEDE DI DIVENTARE SOCIO IN QUALITÀ DI: **ALLEVATORE**

(proprietario di almeno una fattrice-femmina di oltre i 30 mesi)

PROPRIETARIO

(proprietario di almeno un cavallo psa)

ACCLUDE LA QUOTA DI ISCRIZIONE UNA TANTUM DI € _____ PER L'ANNO _____

ACCLUDE LA QUOTA ASSOCIATIVA DI ALLEVATORE / PROPRIETARIO € _____

ACCLUDE LA QUOTA DI € _____ PER N. _____ FATTRICI € _____

marca da bollo € _____

PER UN TOTALE DI € _____

PAGAMENTO EFFETTUATO CON: **Versamento su Conto C. Postale n. 11394434 (allegare copia del cedolino di versamento)**

Bonifico Bancario su: Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza, c/c 7898162 ABI 06230 CAB 65690 (indicando nome socio nella causale)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero. Dichiaro inoltre di accettare incondizionatamente le disposizioni di cui allo statuto ed al regolamento ANICA di cui ho preso preventiva visione.

data e luogo _____ firma leggibile _____
per i minorenni, firma di chi ne esercita la patria potestà

Dichiarazione sostitutiva della certificazione di non aver riportato condanne penali

(art. 46, d.p.r. 445 del 28 Dicembre 2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - G.U. n. 42 del 20 feb. 2001)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____ prov _____ Cap _____

in via _____

a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 26 della legge 15/1968 e dal 3° comma dell'art. 11 del d.p.r. 403/1998 in caso di dichiarazioni false,

DICHIARA

di non aver riportato nel corso degli ultimi 5 anni e di non avere in corso, condanne penali.

data e luogo _____ firma leggibile _____
per i minorenni, firma di chi ne esercita la patria potestà

ATTENZIONE: COMPILARE E FIRMARE ANCHE RETRO DEL MODULO.

nome _____ sesso _____ età _____ madre _____

nome _____ sesso _____ età _____ madre _____

Informativa: Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali acquisiti tramite il presente modulo di iscrizione saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con l'interessato e per finalità connesse agli obblighi derivanti dallo statuto della nostra associazione, da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I dati personali saranno trattati dai membri del Consiglio Direttivo e dai dipendenti di A.N.I.C.A. nominati incaricati al trattamento. Potranno essere comunicati, a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, a società che collaborano con A.N.I.C.A. nella gestione di eventi legati al cavallo arabo, ad allevatori e a soggetti interessati all'acquisto del cavallo, a case editrici per la pubblicazione delle riviste, a veterinari e a cliniche veterinarie.

cedere ai Suoi dati