



A.N.P.A.N.A
Associazione Nazionale Protezione Animali Natura Ambiente
GUARDIE ECOZOOFILIE - PROTEZIONE CIVILE E AMBIENTALE



Sede Nazionale e Segreteria Nazionale – Via Catania 7/b – 70022 Altamura (BA) Cod.Fisc. 97038680589
anpana.segreterianazionale@gmail.com - www.anpana.it - info-anpana@anpana.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE ANPANA

Il/la sottoscritto/a.....nato /a il.....a.....(.....)
residente a..... Via.....n°.....
tel abitcell..... Codice fiscale
e-mail professione.....
tessera n. Sezione Territoriale di

CHIEDE

A codesta rispettabile Associazione, di poter essere Iscritto / Rinnovare la tessera in qualità di Socio:

Giovanile - euro 5,00 Ordinario – euro 15,00 Operatore - euro 15,00 assicurazione – euro 25,00

Il Sottoscritto Dichiara ai sensi del DPR445/2000:

- Di rispettare lo Statuto Nazionale ANPANA e ogni altra regolamentazione che regola l'Associazione.
- Di non svolgere attività o appartenere ad associazioni che abbiano finalità in contrasto con i principi etici e statutari dell'ANPANA.
- Di non essere in possesso di Licenza di Caccia e/o Pesca in corso di validità;
- Di non svolgere mestieri, professioni o attività di qualsiasi tipo che comportino sevizie o maltrattamenti agli animali anche di natura psicologica;
- Di non essere iscritto ad altre associazioni con fini contrastanti con quelli di codesta associazione.

Sottoscrivendo la presente domanda di adesione autorizzo espressamente:

- L'Associazione ANPANA al trattamento dei miei dati personali, ai sensi della Legge n° 196/2003, alla conservazione del presente documento nella scheda personale presso la Sezione Provinciale ANPANA, e in copia presso la sede centrale nel pieno rispetto delle Leggi in materia di dati sensibili e riservati, alla pubblicazione di immagini che ritraggono la mia persona ai sensi delle Leggi vigenti, su siti internet, sui social network, comunicati stampa, e su ogni altra pubblicazione.
- L'Associazione ANPANA ad inviarmi comunicazioni anche informatiche, inerenti le attività associative.

Data ____ / ____ / _____

Il richiedente (firma leggibile)

Con la presente sottoscrizione il sopra dichiarante si assume tutte le responsabilità civili e penali delle false dichiarazioni eventualmente rese, e di aver compreso fattivamente i punti sopra elencati

Spazio riservato all' Associazione

Presa visione della richiesta, l'istanza viene accettata visto il versamento di €. _____,00

SEZIONE TERRITORIALE DI _____

Il Presidente

