

DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.

Al Capo Stazione C.N.S.A.S. di		
Zona – Delegazione		
0: 31:		
Servizio regionale/provinciale Sicilia		del C.N.S.A.S.
	**	
Il sottoscritto		
nato a		() il
residente a		
residence a		
in Via/Piazza		
e domiciliato a		()
in Via/Piazza		
avendone accettato le finalità ed i prir garantendo la veridicità ed esattezza nell'allegata documentazione, facente	a di quanto sotto indicato e/o e parte integrante della present	dichiarato e di quanto dichia
Tel. casa	Tel lavoro	
Cell. 1	Cell. 2	
Email 1		
Email 2		
Blog/Sito Web		
C.F.	C.I.	
Rilasciata il	Scadenza il	
Rilasciata da		
Gruppo Sanguigno Taglia	Giacca Taglia Pantal	oni Taglia Scarpe



DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.

Titolo di Studio		
Licenza Media	□ Diploma	
□ Laurea		
Specializzazione post Laure	28	
Master		
Informazioni Lavorative		
Lavoratore Dipendente	☐ Lavorator	e Autonomo
Professione	□ Specializz	azioni
Il sottoscritto dichiara di esse	ere regolarmente iscritto per l'anno	al C.A.I.
Sez.	Tessera n.	
e a tal fine allega copia foto attestazione.	ostatica o scansione della tessera i	n corso di validità valente anche come
Il sottoscritto dichiara, altres	iì, di possedere il titolo di:	
🗖 Guida Alpina	Aspirante Guida	Maestro di Sci
Istruttore Alpinismo	Istruttore Scialpinismo	I Istruttore Speleologico
Cinofilo	□ Altro (specificare)	
☐ Altre certificazioni nel set	tore della protezione civile	
Specificare		
☐ Altre certificazioni nel set	tore dell'urgenza ed emergenza san	itaria
Specificare		
 ✓ Allegato 3 – Informativa soci ✓ Allegato 4 – Attestazione di is ✓ Allegato 5A o 5B – Curriculur ✓ Allegato 6 – n. 2 foto colori e 	one ai sensi dell'art. 7 dello Statuto e dell'ar ex G.D.P.R. Reg. UE n. 679/16 e D.Lgs. 10 a scrizione al Club Alpino Italiano. n alpinistico, scialpinistico, ghiaccio e forre	
Luogo e Data		Firma
		FIIIIId



DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.

	,	, presa visione della za della documentazione in toto prodotta, esprime competenza per l'iscrizione ad aspirante socio del			
	Luogo e Data				
	Cognome e Nome	Firma			
	completezza ed esattezza della documentazione p dal Capo Stazione interessato,	visionata la domanda e accertata, a sua volta, la prodotta in toto dal dichiarante così come verificata			
	esprim Favorevole	ne parere NON Favorevole			
	Luogo e Data Cognome e Nome	Firma			
RISERVATO ALLA SEDE CENTRALE C.N.S.A.S.					