

**CLUB ALPINO ITALIANO**  
Sezione di Bolzano  
Domanda di Iscrizione/Rinnovo



Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome, per le donne utilizzare il cognome da nubile)

(Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),

CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

codice fiscale (dato obbligatorio) \_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_

telefono cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

chiede di

**essere iscritto**

**rinnovare la propria iscrizione**

come

SOCIO ORDINARIO     SOCIO FAMILIARE (\*)     SOCIO GIOVANE (\*\*)  
 SOCIO JUNIOR 18-25 ANNI

(\*) socio ordinario di riferimento \_\_\_\_\_

(\*\*) socio ordinario di riferimento, ove esistente \_\_\_\_\_

al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali.

Richiede per l'anno del tesseramento l'aumento dei massimali per la polizza infortuni in attività ISTITUZIONALE (massimali costi aumentati: Morte: 110.000 Euro, Invalidità permanente 160.000 Euro, Spese mediche 3.000 Euro). Costo annuo Euro **5,15**.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a, ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU (vedi a tergo) e preso atto dei diritti dell'interessato, esprime il proprio consenso;

- al trattamento dei suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;
- all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni non istituzionali:
  - le pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale
  - le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
  - le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
  - le comunicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
  - le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
  - le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale

Bolzano, lì \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

Per i soci minorenni:

Nome (del genitore) \_\_\_\_\_ Cognome (del genitore) \_\_\_\_\_

Firma (del genitore) \_\_\_\_\_