



**ASSOCIAZIONE NAZIONALE PERSONALE AERONAVIGANTE**  
**101/B, Via Elio Lampridio Cerva - 00143 ROMA**  
**Tel. 06.51.96.41.69 - Fax 06.51.96.62.32**

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Pensione N° ..... dal .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Cell. .... Fax .....

E-mail .....

Compagnia di provenienza .....

Ultima posizione ricoperta .....

**Preso atto dello statuto,  
chiede  
di essere ammesso a codesta Associazione in qualità di socio**

L'iscrizione diverrà effettiva a seguito del versamento della quota e dell'apposita delibera del Consiglio (art. 3 statuto).

Luogo e data ..... Firma .....

### *Informativa sulla privacy*

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il titolare del trattamento informa che i dati conferiti con il presente modulo saranno trattati dall'Associazione Nazionale Pensionati Aeronaviganti (ANPAN) esclusivamente per il perseguimento degli scopi dell'Associazione e non saranno né comunicati, né diffusi a terzi senza il preventivo consenso dell'interessato.

Ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. 196/2003 si informa che l'interessato ha diritto di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Firma per accettazione .....