



**A.C.N.F.P.**  
Fondato nel 1987

# AUTO CLUB NAZIONALE DELLE FORZE DI POLIZIA UDINE

Licenza ACISPORT Sc. 26386

[www.acn-forzepolizia.it](http://www.acn-forzepolizia.it) – [info@acn-forzepolizia.it](mailto:info@acn-forzepolizia.it)

334.1144096 – 334.6469683

## Domanda d'iscrizione (Scrivere in stampatello. Può essere fotocopiata)

Il/la sottoscritto/a, in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto dell'AUTOCLUB NAZIONALE DELLE FORZE DI POLIZIA

### CHIEDE

L'iscrizione a codesto Auto Club quale socio:

<input type="checkbox"/> Simpatizzante	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Ordinario	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Sostenitore	da €30,00
<input type="checkbox"/> Pilota	€ 100,00
<input type="checkbox"/> Copilota	€ 50,00

Allega la quota d'iscrizione per l'anno 2023 di € \_\_\_\_\_

Versamento IBAN: **IT 33 Y 087 1512 3000 0000 0725246** \_BCCBANCA DI UDINE intestato all'Auto Club Nazionale Forze di Polizia - UDINE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Arma o Corpo di appartenenza \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia del tesserino personale di riconoscimento)

in servizio presso \_\_\_\_\_

in pensione o congedato dal \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia del congedo o la tessera di socio dell'associazione d'Arma o di Corpo.

**Per il socio simpatizzante allegare fotocopia della Carta d'Identità o documento equipollente)**

N. telefono: privato \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Patente n° \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

Lic. ACISPORT n° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

Tessera ACI di n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

**N.B.:** chi **NON** appartiene alle Forze di Polizia ai Vigili del Fuoco, alle Forze Armate in SPE, dovrà allegare fotocopia della carta d'Identità. Con la domanda di adesione il Socio autorizza implicitamente tramite gli organi dell'Associazione all'utilizzo dei dati personali nell'ambito delle attività o delle comunicazioni spettanti all'associazione in base alla legge 675/96 e successive integrazioni e modifiche.

Data e luogo

Firma del richiedente

Visto: il Presidente