



**Associazione Europea Operatori Polizia**  
**Sede centrale: Via San Biagio Platani n° 296/B sc.1 int.1**  
**Tel. 062004345 – FAX 062001202 cell. 333.7078767**  
**C.F.96305830588 P.I.05677551003 e- mail: [aeopnazionale@gmail.com](mailto:aeopnazionale@gmail.com)**



**RICHIESTA DI ADESIONE N°-----**

SE IL MODULO VIENE RIEMPIUTO A MANO SCRIVERE IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE SE AVETE BISOGNO DI AIUTO CLICcate SU ICONA GIALLA

Cognome		Nome					
Data di nascita		Città					
Nazionalità		Cod. Fiscale					
Stato civile:		<input type="checkbox"/> Single	<input type="checkbox"/> Coniug.	<input type="checkbox"/> Conviv.	<input type="checkbox"/> Divorz.	<input type="checkbox"/> Ved.	
Indirizzo				Municipio			
Città		Prov.		CAP			
Doc/to ric.		Numero doc.					
Rilasciato in data		Da					
Recapiti telefonici		E-MAIL					
<b>DOMICILIO (da compilare solo se diverso dalla residenza)</b>							
Indirizzo				Città			
Prov.		CAP		Telefono			
<b>LAVORO</b>							
<input type="checkbox"/> Autonomo		<input type="checkbox"/> Dipendente		Datore di lavoro:			
Professione		Grado		N° tesserino			
Indirizzo		Città					
Prov.		CAP		Telefono			
<b>NUCLEO FAMILIARE</b>							
Cognome coniuge			Nome coniuge				
Data nasc. cng		Città nasc. cng					
Prov. Nasc. cng		Nazionalità coniuge		N° figli			
1° figlio/a		Data nasc.					
2°							
3°							
4°							
<b>VARIE</b>							
<input type="checkbox"/> Donatore di sangue		SI-----NO-----					
<input type="checkbox"/> Affiliato		Denominazione ente/assoc.ne:					
Data la particolarità dell' Associazione il sottoscritto dichiara di non avere rilevati pendenze con la giustizia che ostino all'adesione e di informare la Stessa di eventuali mutamenti che dovessero giungere. Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi della legge 196/2003.							
Data		Firma del richiedente					
<b>A cura del Socio Presentatore</b>							
Cognome e nome				N° tess. AEOP			
Firma del socio presentatore:							
<b>AUTORIZZAZIONE ALL'ADESIONE (RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE)</b>							
<b>Data iscrizione</b>		<input type="text"/>		<b>N° tessera AEOP</b>		<input type="text"/>	
<b>FUNZIONE AEOP</b>		<input type="text"/>		<b>Autorizzazione all'adesione</b>			
<i>A norma della legge sulla "privacy" l'AEOP garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti e custoditi nel nostro archivio elettronico e che verranno utilizzati al solo scopo di inviarLe informativa varia.</i>							