

## *Al Circolo del 53*

*Domanda di iscrizione quale Socio Ordinario del Circolo del 53*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
cognome - nome

*presa visione dello Statuto del Circolo del 53, aggiornato alla data odierna e pubblicato sul sito [www.circolodel53.it](http://www.circolodel53.it),*

*Chiede*

*ai sensi dell'art. 5 dello stesso, l'iscrizione al Sodalizio al fine di divenire **Socio Ordinario**.*

*Per la valutazione di codesto Sodalizio, si allega, a supporto della presente richiesta, scheda biografica relativa al sottoscritto.*

*Dichiaro di essere consapevole che lo status di **Socio Ordinario** si conserva solo se in regola con il pagamento della quota associativa annuale, per l'importo, indicato nel sito [www.circolodel53.it](http://www.circolodel53.it), che in questa occasione assolvo con la seguente modalità:*

*(indicare con una X la casella corrispondente alla modalità prescelta)*

- con versamento sul conto corrente postale n.° 19669142 intestato a:  
**Circolo del 53** – Via Verbano, 271 - 28100 Novara;*
- con bonifico bancario - IBAN IT61L0306909606100000127881 - intestato a:  
**Circolo del 53** Via Verbano, 271 - 28100 Novara, presso BANCA INTESA  
SANPAOLO S.p.A.;*
- in contanti, presso la sede della Segreteria del Circolo del 53 sita in Via Verbano,  
271- 28100 Novara (Z.L. di Veveri)*

*causale per il versamento postale/bonifico:*

*cognome e nome – VERSAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA – ANNO 2024*

*(quota associativa 2024 = euro 30,00)*

*Dichiaro, inoltre, di acconsentire al trattamento dei dati da me forniti, per fini attinenti all'appartenenza al Circolo del 53, di cui alla scheda biografica allegata.*

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Firma dell'Associando*

**SCHEMA BIOGRAFICA**  
(SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

\* CAMPI OBBLIGATORI

COGNOME	*
NOME	*
LUOGO DI NASCITA E PROVINCIA	*
DATA DI NASCITA	*
GRADO/ARMA/RUOLO/CATE- GORIA ATTUALE	*
F.A. DI APPARTENENZA	*
DATA DI ARRUOLAMENTO	*
ENTE DI SERVIZIO – DAL /AL	*
DATA DI ASSEGNAZIONE A CAMERI	*
ATTUALE / ULTIMO INCARICO	*
DATA CESSAZIONE SERVIZIO	
ATTIVITA' NELLA VITA PRIVATA (PER COLORO NON IN SERVIZIO)	

ALTRE INFORMAZIONI UTILI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Indirizzo, n.° civico, c.a.p. e località ove spedire, eventualmente, la corrispondenza cartacea:**

*
---

**Indirizzo di posta elettronica:**

**
----

**\*\* si raccomanda di fornire l'indirizzo di posta elettronica poiché le comunicazioni saranno prioritariamente inviate via email**

**Numero telefonico rete fissa**

**Numero telefonico rete mobile**

--	--

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data di compilazione*

\_\_\_\_\_  
*Firma*

**RISERVATO AL CIRCOLO DEL 53**

Domanda pervenuta il	
Data di iscrizione al Circolo del 53	
Tessera Iscrizione n°	