

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.com,

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 (importo quota associativa anno legale 2025 = euro 30,00), 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 2025
(quota associativa anno 2025 = 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 O IN CONGEDO	*
F.A. DI APPARTENENZA	*
DATA DI ARRUOLAMENTO	*
DATA DI ASSEGNAZIONE A CAMERI	*
ENTE DI SERVIZIO A CAMERI – PERIODO DAL /AL	*
ATTUALE / ULTIMO INCARICO A CAMERI	*
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°	