



I.P.A. International Police Association

SEZIONE ITALIANA

DELEGAZIONE _____
 COMITATO LOCALE _____



DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a

R I C H I E D E N T E	COGNOME		NOME			
	SESSO M F	NATO IL	A	PROV.		
	RESIDENTE (Indicare Via o Piazza)			CIVICO		
	COMUNE			CAP	PROV.	
	TEL.		E-MAIL			
	CORPO/ARMA APPARTENENZA/SERVIZIO					
	IN SERVIZIO		IN PENSIONE	IN CONGEDO	IN SERVIZIO BREVE	

in base al disposto dell'art. 4 dello Statuto Nazionale dell'I.P.A. e consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

CHIEDE

Di essere ammesso nell'Associazione Internazionale di Polizia come socio **ORDINARIO** **STRAORDINARIO** (barrare con la X la voce interessata) e si impegna contestualmente a:

- accettare e rispettare le norme dello Statuto Nazionale I.P.A. e dell'annesso Regolamento di Esecuzione, in particolare modo le regole riguardanti i doveri degli associati (articolo 4, comma 4 dello Statuto);
- mantenere un contegno nella vita associativa basato sul sentimento dell'amicizia, dell'onore, della moralità, dell'educazione e nel massimo rispetto nei rapporti con gli altri membri e con tutte le strutture del sodalizio;
- rinunciare a svolgere, nell'ambito dell'Associazione, qualsiasi forma di proselitismo e/o dottrina politica o, comunque, altra opera pubblicitaria non conforme alle attività istitutive del Sodalizio previste dall'articolo 2 del vigente Statuto;
- **Si impegna, altresì, a corrispondere la quota di rinnovo annuale entro il 31 MARZO di ogni anno.**

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei diritti riconosciuti dall'art. 13 del D.L. 30/06/2003, n. 196, del cui testo è a conoscenza, ai fini della gestione del rapporto conseguente alla domanda di iscrizione all'International Police Association, Sezione Italiana, con sede legale presso la Segreteria Nazionale, autorizza l'I.P.A. a detenere, trattare, comunicare e diffondere, anche in modalità elettronica e/o automatizzata, l'immagine fotografica e i dati personali relativi al sottoscrittore della domanda di iscrizione, ai fini dello svolgimento delle normali attività dell'Associazione, convocazioni di organi, analisi statistiche, informazioni e comunicazioni varie e invio di materiale informativo, pertanto presta espressamente il proprio assenso al trattamento dei dati sopra descritti. E' stato informato che il titolare del trattamento dei dati è il Presidente Nazionale pro tempore dell'I.P.A..

Data Firma leggibile

DICHIARA sotto la propria responsabilità, che gli estremi della tessera di riconoscimento (Corpo/Arma di Appartenenza) sono:
 Tessera nr. Rilasciata il da;
 (per i pensionati/congedati o per coloro che hanno svolto servizio per un breve periodo, allegare dichiarazione degli interessati dal quale si rilevi: l'anzianità e la sede di servizio, il grado e quanto altro utile ad accertare il requisito indispensabile per l'iscrizione).

Allega alla domanda:

- Quota quale versamento di iscrizione di **€25**
- Due foto formato tessera con sfondo bianco.

.....
 (firma leggibile)

L'Esecutivo della Delegazione....., dopo aver accertato tutti i requisiti in possesso del suddetto richiedente, accoglie l'istanza e approva la sua ammissione.

Delegazione	CAT. SOCIO		TESSERA IPA N.	RILASCIATA IL
		ORDINARIO	STRAORDINARIO	

Anagrafe dei Soci: Scheda di adesione registrata il Id:

Il Segretario della Delegazione