



CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.

MD.01

Rev. 00 del 01/10/2019

Pagina

DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.

COMPONENTE MEDICA

Al Capo Stazione C.N.S.A.S.

Servizio regionale

CALABRIA

del C.N.S.A.S.

**

Il sottoscritto

nato a

residente a

in Via/Piazza

e domiciliato a

in Via/Piazza

avendo preso visione dello Statuto, del Regolamento generale, del Regolamento per l'affidamento incarico ai soci e del Regolamento disciplinare, oltre che dello Statuto regionale o provinciale, avendone accettato le finalità ed i principi, i doveri e gli obblighi, richiede di essere iscritto al C.N.S.A.S., garantendo la veridicità ed esattezza di quanto sotto indicato e/o dichiarato e di quanto dichiarato nell'allegata documentazione, facente parte integrante della presente domanda.

Tel. casa

Tel lavoro

Cell. 1

Cell. 2

Email 1

Email 2

Blog/Sito

Web

C.F.

C.I.

Rilasciata il

Scadenza il

Rilasciata da

Gruppo Sanguigno

Taglia Giacca

Taglia Pantaloni

Taglia Scarpe

**CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO****DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.**

MD.01

Rev. 00 del 01/10/2019

Pagina

Titolo di Studio

 Licenza Media Diploma Laurea Specializzazione post Laurea Master

Informazioni Lavorative

 Lavoratore Dipendente Lavoratore Autonomo Professione SpecializzazioniIl sottoscritto dichiara di essere regolarmente iscritto per l'anno al C.A.I.Sez. Tessera n.

e a tal fine allega copia fotostatica o scansione della tessera in corso di validità valente anche come attestazione.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di possedere il titolo di:

 Guida Alpina Aspirante Guida Maestro di Sci Istruttore Alpinismo Istruttore Scialpinismo Istruttore Speleologico Cinofilo Altro (specificare) Altre certificazioni nel settore della protezione civileSpecificare Altre certificazioni nel settore dell'urgenza ed emergenza sanitariaSpecificare **Si allega:**

- Allegato 1 – Certificazione sanitaria.
- Allegato 2A – Autocertificazione ai sensi dell'art. 7 dello Statuto e dell'art. 4 del Regolamento generale del C.N.S.A.S.
- Allegato 3 – Informativa soci ex G.D.P.R. Reg. UE n. 679/16 e D.Lgs. 10 agosto n 101.
- Allegato 4 – Attestazione di iscrizione al Club Alpino Italiano.
- Allegato 5A o 5B – Curriculum alpinistico, scialpinistico, ghiaccio e forre o speleologico e forre.
- Allegato 6 – n. 2 foto colori e file foto (min. 150 dpi).

Luogo e Data

Firma



**AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI, DI MISURE DI PREVENZIONE E
ASSENZA PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO**

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a () il
e residente a ()
in Via/Piazza n.

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. e sotto la propria personale responsabilità;

a conoscenza di quanto previsto dall'art. 7, lettera d) dello Statuto e di quanto stabilito dall'art. 4 del Regolamento generale del C.N.S.A.S., oltre che di quanto previsto dal Regolamento disciplinare;

DICHIARA DI

- non aver riportato condanne penali passate in giudicato per i reati che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- aver riportato condanne penali passate in giudicato per i reati che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA, INOLTRE, DI

- non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure cautelari personali;
 - essere destinatario/a di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure cautelari personali;
 - non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.
- essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.

Il sottoscritto/a, in qualità di aspirante socio/a C.N.S.A.S. si impegna a comunicare, durante tutto il periodo antecedente l'iscrizione a socio e durante tutta l'appartenenza al C.N.S.A.S. in qualità di socio, eventuali condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e l'applicazione di eventuali misure cautelari richiamate ai capoversi precedenti.

Luogo e Data

Firma del/la dichiarante
(per esteso e leggibile)

Si allega documento di identità in corso di validità

Tipo: Carta di Identità Passaporto

Rilasciata da
il Scadenza il



Gentile Interessato,

Il **Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico (di seguito C.N.S.A.S.)** e il **Servizio regionale CALABRIA** del **C.N.S.A.S (di seguito Servizio regionale)**, nella loro qualità di contitolari dei dati personali da Lei volontariamente comunicati (verbalmente, via e-mail, attraverso il sito web, ecc.) (d'ora innanzi, per brevità, i "Contitolari"¹), sono lieti di fornirti la presente informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del G.D.P.R.² (in breve, la "Informativa").

INFORMATIVA ai sensi degli articoli 13 e 14 del G.D.P.R.

1. Identità e dati di contatto dei Contitolari

Il C.N.S.A.S.

con sede legale in Milano (MI),

in Via Enrico Petrella n. 19, C.F. 10090520155,

in persona del legale rappresentante *pro tempore*, indirizzo PEC:

segreteria@cert.cnsas.it

ed il **Servizio Regionale**

CALABRIA

con sede legale a

COSENZA

(CS),

in Via/Piazza

Corso Luici Fera

n. 18,

C.F. 92036050802

in persona del legale rappresentante *pro tempore*, indirizzo PEC:

calabria@cert.cnsas.it

Finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e base giuridica del trattamento

I tuoi dati personali, ovvero i dati personali di tuoi familiari forniti ai Contitolari all'atto della richiesta associativa e/o in un momento successivo, sono trattati come di seguito espressamente indicato

2.1 Senza il tuo consenso (art. 6, lett. b), c), d), e) e f) del G.D.P.R.), per le seguenti finalità:

- adempiere agli obblighi precontrattuali e contrattuali derivanti dal rapporto associativo (assicurativi, formativi, ecc.);
- adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa nazionale o comunitaria o da un ordine di Autorità pubbliche, giudiziarie, organismi di vigilanza, alle quali sono soggetti i Contitolari, ivi inclusi gli obblighi di formazione degli associati;
- salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato o di un'altra persona fisica, in conformità agli obblighi ed alle funzioni istituzionali dei Contitolari;
- esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del

¹ Il C.N.S.A.S. Direzione Nazionale e ciascun Servizio Regionale e Provinciale del C.N.S.A.S. hanno concluso separati accordi di contitolarità ai sensi dell'art. 26 del G.D.P.R., il cui contenuto essenziale è a tua disposizione presso le rispettive sedi dei Contitolari.

² Regolamento Europeo 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (in breve, il "Regolamento" o il "GDPR").



- trattamento, come stabilito, tra l'altro, dalla Legge 21 marzo 2001, n. 74 e ss.mm. e ii. e da analogia legislazione nazionale e regionale, là ove presente, da convenzioni e protocolli stipulati con Enti Locali, ecc.;
- e) esercitare i diritti dei Contitolari, in particolare, il diritto di difesa in giudizio.

2.2 Con il tuo consenso (art. 7 del G.D.P.R.), per le seguenti finalità:

- attività di *marketing* e promozionali;
- organizzazione di eventi di natura promozionale;
- distribuzione di materiale a carattere informativo/promozionale, invio di *newsletter* di carattere non istituzionale e pubblicazioni a carattere informativo/promozionale di carattere non istituzionale;
- archiviazione delle informazioni relative a tali attività.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al comma 2.1 che precede è obbligatorio. Un eventuale rifiuto di fornire i suddetti dati e/o il mancato consenso al loro trattamento comporterebbe l'impossibilità per i Contitolari di concludere il rapporto associativo e di adempiere alle proprie obbligazioni derivanti dal rapporto associativo stesso (quali, a titolo di esempio, le attività di formazione obbligatoria degli associati, ovvero la copertura assicurativa degli associati o la stessa attività di soccorso e, in genere, di tutta l'attività istituzionale e di quanto previsto dalla vigente legislazione di riferimento).

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al comma 2.2 è, invece, facoltativo, con la conseguenza che Lei potrà decidere di non conferire alcun consenso, ovvero, di negare in qualsiasi momento la possibilità di trattare dati già forniti.

3. Categorie di dati personali trattati

In conformità all'art. 4, comma 1 del G.D.P.R. per "dato personale" e nell'ambito delle finalità dei trattamenti evidenziati al precedente paragrafo 2), saranno trattati principalmente dati personali Suoi e relativi a membri della Sua famiglia aventi ad oggetto, a titolo di esempio, nome e cognome, codice fiscale, data di nascita, residenza, domicilio, numero di passaporto e/o altro documento di identità, sede del luogo di lavoro, indirizzo mail o PEC, numero di telefono e fax.

La informiamo, inoltre, che potranno essere trattati da parte dei Contitolari i dati relativi alla Sua posizione geografica ed in generale i dati derivanti dal sistema di geolocalizzazione presente all'interno delle applicazioni informatiche, finalizzato alla salvaguardia della salute e della sicurezza dell'associato, nonché all'esecuzione delle attività istituzionali di ricerca, recupero e soccorso.

Per il raggiungimento delle finalità di trattamento sopra menzionate, potrà rendersi necessario anche il trattamento di categorie particolari di tuoi dati personali ai sensi dell'art. 9 del G.D.P.R. (ex dati "sensibili") e di quelli relativi a membri della tua famiglia.

A titolo esemplificativo, ma non esaustivo, ricordiamo che i dati idonei a rivelare lo stato di salute potranno essere raccolti ed utilizzati per adempiere ad obblighi di legge e/o per provvedere a comunicazioni obbligatorie ad autorità pubbliche giudiziarie e/o di controllo. Il trattamento dei medesimi dati potrà essere necessario per garantire la tua adeguata copertura assicurativa e, in generale, il regolare adempimento degli obblighi associativi direttamente collegati all'espletamento delle funzioni istituzionali dei Contitolari.

In conformità al principio della minimizzazione previsto dall'articolo 5, comma 1 del G.D.P.R., ti impegni pertanto ad astenersi dall'invio ai Contitolari di dati personali, salvo che gli stessi non siano strettamente necessari per lo svolgimento delle attività direttamente e/o indirettamente collegate all'attività istituzionale dei Contitolari, ovvero a quella per legge prevista e all'esecuzione del rapporto associativo.

4. Categorie di destinatari dei dati personali

I Suoi dati personali potranno essere resi accessibili per le finalità di cui al par. 2 che precede:

- a dipendenti e collaboratori dei Contitolari o di altri Servizi regionali o provinciali del C.N.S.A.S., nella loro qualità di



- addetti autorizzati al trattamento dei dati;
- b) ad altri Servizi regionali o provinciali del C.N.S.A.S. in caso di urgente necessità legata alle funzioni istituzionali dei Contitolari, ovvero anche ad altre strutture analoghe di altri paesi;
 - c) a terzi soggetti (ad esempio, *provider* per la gestione e manutenzione del sito web e dei vari gestionali, fornitori, istituti di credito, studi professionali, ecc.) che svolgono attività in *outsourcing* per conto dei Contitolari, nella loro qualità di responsabili del trattamento;
 - d) a società assicurative per finalità collegate alla copertura assicurativa degli associati;
 - e) all'Autorità giudiziaria o di vigilanza, amministrazioni, enti ed organismi pubblici (nazionali ed esteri), soprattutto per finalità di urgenza e di soccorso direttamente e/o indirettamente legate e riconducibili all'attività istituzionale dei Contitolari.

L'elenco aggiornato dei Responsabili e degli addetti autorizzati al trattamento è custodito presso le rispettive sedi dei Contitolari.

5. Conservazione e trasferimento di dati personali all'estero.

La gestione e la conservazione dei dati personali avvengono con modalità "cloud" e su server ubicati all'interno dell'Unione Europea di proprietà e/o nella disponibilità dei Contitolari e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento.

I tuoi dati personali non saranno oggetto di diffusione.

6. Periodo di conservazione dei dati personali.

I tuoi dati personali, raccolti per le finalità indicate al paragrafo 2, comma 2.1 che precede, vengono trattati e conservati per tutta la durata dell'eventuale rapporto associativo instaurato. A decorrere dalla data di cessazione del medesimo, per qualsivoglia ragione o causa, i dati verranno conservati per la durata dei termini prescrizionali applicabili *ex lege*.

I dati personali, raccolti per le finalità indicate al paragrafo 2, comma 2.2 che precede, vengono trattati e conservati per il tempo necessario all'adempimento delle medesime finalità e, comunque, per non oltre 2 anni dalla data in cui i Contitolari riceveranno il consenso dell'Interessato.

7. Diritti dell'Interessato.

In conformità a quanto previsto nel Capo III, Sezione I del G.D.P.R., hai il diritto di esercitare i diritti ivi contenuti ed in particolare:

- a) accedere ai dati personali;
- b) ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che ti riguardano (in caso di richiesta di cancellazione, l'Interessato ha, altresì, diritto ad ottenere che i Contitolari - tenendo conto della tecnologia disponibile e dei costi di attuazione - adottino le misure ragionevoli, anche tecniche, ad informare i titolari del trattamento che stanno trattando i dati personali della richiesta dell'Interessato di cancellare qualsiasi link, copia o riproduzione dei suoi dati personali);
- c) opporsi al trattamento, fatto salvo quanto previsto dal paragrafo 2, punto 2.1;
- d) richiedere la portabilità dei dati;
- e) revocare il consenso, ove previsto, in qualsiasi momento, senza, peraltro, che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- f) proporre reclamo all'autorità di controllo.

Potrai esercitare tali diritti mediante il semplice invio di una richiesta via e-mail all'indirizzo del referente per la privacy: privacy@cnsas.it (NB: la stessa mail deve essere inoltrata a mezzo PEC anche ai Servizi Regionali/Servizi Provinciali, in forza del rapporto di contitolarità sopra esposto).



8. Modalità del trattamento.

Il trattamento dei tuoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4, comma 2 del G.D.P.R., compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati, e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, aggiornamento, conservazione, adattamento o modifica, estrazione ed analisi, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, raffronto, interconnessione, limitazione, cancellazione o distruzione dei dati.

I dati personali dell'Interessato saranno trattati sia mediante strumenti tradizionali (moduli, formulari, ecc.), che informatici. In ogni caso sarà garantita la loro sicurezza, logica e fisica, e, in generale, la loro riservatezza

Manifestazione del consenso (art. 7 del G.D.P.R.)

Il sottoscritto,

dichiara di aver letto attentamente il contenuto dell'informativa fornita dal C.N.S.A.S. ai sensi dell'art. 7 del G.D.P.R. e di averne ricevuto copia.

Dichiaro, inoltre, con riferimento a quanto segue di **consentire** o **non consentire**:

a. al trattamento dei miei dati personali per finalità di *marketing*, per lo svolgimento di attività promozionali e di eventi (Art. 2, comma 2.2, a) e b) dell'Informativa)

Consento

Non consento

b. al trattamento dei miei dati personali per distribuzione di materiale a carattere informativo/promozionale ed invio di *newsletter* di carattere non istituzionale, nonché di archiviazione delle informazioni relative a tali attività (Art. 2, comma 2.2, lettere c) e d) dell'Informativa)

Consento

Non consento

c. al trattamento di dati personali e di categorie particolari di dati personali ai sensi dell'art. 9 del G.D.P.R. di membri della mia famiglia, per le finalità di cui al art. 2, comma 2.1 dell'Informativa

Consento

Non consento

L'Interessato

Luogo e Data

Firma del/la interessato/a
(per esteso e leggibile)

**CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO****DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO e ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.**

MD.01 – ALLEGATO 5A

Rev. 00 del 01/10/2019

Pagina 1 di 5

CURRICULUM ALPINISTICO

| N. | DATA | GRUPPO O SOTTOGRUPPO CIMA E VERSANTE | IDENTIFICATIVO VIA | ALTEZZA (SVILUPPO) E DIFFICOLTA' | POSIZIONE DI CORDATA | NOTE SULL'ATTIVITA' EFFETTUATA |
|----|------|---|--------------------|-------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |

SEDE: Via E. Petrella n. 19 - 20124 MILANO

Tel. 02 29530433 • Fax 02 29530364 • Email: segreteria@cnsas.it • PEC: segreteria@cert.cnsas.it
Cod. Fisc. 10090520155 • C.U. SUBM70N – P.IVA 12172820156



CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO e ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.

MD.01 – ALLEGATO 5A

Rev. 00 del 01/10/2019

Pagina 2 di 5

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| 31 | | | | | | |
| 32 | | | | | | |
| 33 | | | | | | |
| 34 | | | | | | |
| 35 | | | | | | |
| 36 | | | | | | |
| 37 | | | | | | |
| 38 | | | | | | |
| 39 | | | | | | |
| 40 | | | | | | |

CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO
Protocollo Partenza N. 2696/2019 del 02-10-2019
Doc. Principale - Copia Documento

**CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO****DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO e ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.**

MD.01 – ALLEGATO 5A

Rev. 00 del 01/10/2019

Pagina 3 di 5

CURRICULUM SCI ALPINISTICO

| N. | DATA | GRUPPO O SOTTOGRUPPO CIMA E VERSANTE | IDENTIFICATIVO ITINERARIO | DISLIVELLO (SVILUPPO) E DIFFICOLTA' | POSIZIONE DI SALITA POSIZIONE DI CORDATA | NOTE SULL'ATTIVITA' EFFETTUATA |
|----|------|---|---------------------------|--|---|-----------------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |

SEDE: Via E. Petrella n. 19 - 20124 MILANO

Tel. 02 29530433 • Fax 02 29530364 • Email: segreteria@cnsas.it • PEC: segreteria@cert.cnsas.it
Cod. Fisc. 10090520155 • C.U. SUBM70N – P.IVA 12172820156

COMPILAZIONE A CURA DELL'ASPIRANTE SOCIO C.N.S.A.S.

**CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO****DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO e ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.**

MD.01 – ALLEGATO 5A

Rev. 00 del 01/10/2019

Pagina 4 di 5

CURRICULUM GHIACCIO

| N. | DATA | GRUPPO O SOTTOGRUPPO CIMA E VERSANTE | IDENTIFICATIVO ITINERARIO | DISLIVELLO (SVILUPPO) E DIFFICOLTA' | POSIZIONE DI SALITA POSIZIONE DI CORDATA | NOTE SULL'ATTIVITA' EFFETTUATA |
|----|------|---|---------------------------|--|---|-----------------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |

SEDE: Via E. Petrella n. 19 - 20124 MILANO

Tel. 02 29530433 • Fax 02 29530364 • Email: segreteria@cnsas.it • PEC: segreteria@cert.cnsas.it
Cod. Fisc. 10090520155 • C.U. SUBM70N – P.IVA 12172820156

**CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO****DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO e ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.**

MD.01 – ALLEGATO 5A

Rev. 00 del 01/10/2019

Pagina 5 di 5

CURRICULUM FORRE

| N. | DATA | GRUPPO O SOTTOGRUPPO E VERSANTE | IDENTIFICATIVO FORRA e LUNGHEZZA | POSIZIONE | NOTE SULL'ATTIVITA' EFFETTUATA |
|----|------|---------------------------------|----------------------------------|-----------|--------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

Luogo e Data

Firma del/la dichiarante
(per esteso e leggibile)

SEDE: Via E. Petrella n. 19 - 20124 MILANO
Tel. 02 29530433 • Fax 02 29530364 • Email: segreteria@cnsas.it • PEC: segreteria@cert.cnsas.it
Cod. Fisc. 10090520155 • C.U. SUBM70N – P.IVA 12172820156



CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.

MD.01

Rev. 00 del 01/10/2019

Pagina 4 di 4

Il **Capo Stazione** di _____, presa visione della domanda e verificata la completezza ed esattezza della documentazione in toto prodotta, esprime parere favorevole alla trasmissione alla Zona di competenza per l'iscrizione ad aspirante socio del C.N.S.A.S.

Luogo e Data _____

Cognome e Nome

Firma

Il **Delegato di Zona**, ovvero anche il **Presidente** visionata la domanda e accertata, a sua volta, la completezza ed esattezza della documentazione prodotta in toto dal dichiarante così come verificata dal Capo Stazione interessato,

esprime parere

Favorevole

NON Favorevole

Luogo e Data _____

Cognome e Nome

Firma

RISERVATO ALLA SEDE CENTRALE C.N.S.A.S.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO
Protocollo Partenza N. 2996/2019 del 02-10-2019
Doc. Principale - Copia Documento