

Domanda di Iscrizione
E. R. A.
European Radioamateurs Association
Sezione Provinciale di Trapani

Sede Legale Via Tre Santi n°7 – Alcamo (TP)
Casella Postale 91 – Alcamo 91011

(da compilare a cura dell'aspirante socio, la presente domanda redatta in carta semplice deve essere consegnata o inviata al C.D. della Sezione E.R.A. Provinciale di Trapani allegando l'apposito modulo per il consenso del trattamento dei dati personali, (D.L. n° 196/2003)

1. Dati Anagrafici

Il/la sottoscritto/A _____ nato/a a _____ Provincia
di _____ il _____ e residente a _____, provincia
di _____, via _____, N° _____,
CAP _____, Recapito telefonico fisso _____, Recapito telefonico
mobile _____, Fax _____, indirizzo di posta elettronica
_____ Titolo di Studio: _____ Professione:

Competenze specialistiche: _____

CHIEDE

di essere iscritto presso Codesta Associazione con la qualifica di **SOCIO ORDINARIO / SIMPATIZZANTE**
(cancellare la dizione che non interessa)

2. Tipologia di socio

Leggere con attenzione le tipologie di soci ammessi alla Sezione Provinciale di Trapani, e indicare nel riepilogo la propria categoria di appartenenza.

- **SOCI ORDINARI** ; ossia coloro che, in possesso di patente di operatore di stazione di radioamatore e di nominativo di stazione radio (QRA), ne facciano richiesta al C.D., che dovrà deliberarne l'ammissione entro trenta giorni. La decorrenza dell'ammissione avrà luogo coll'avvenuto versamento della quota sociale ed avrà la durata dell'anno solare. Hanno diritto di voto nelle Assemblee e possono ricoprire cariche sociali.
- **SOCI SIMPATIZZANTI**; ossia tutti coloro che, condividendo finalità e modi di attuazione degli scopi dell'Associazione e previa domanda scritta, chiedono di farne parte senza possibilità, né di esercitare diritto di voto in Assemblea, né di ricoprire cariche sociali. Hanno diritto di parola in Assemblea.--La decorrenza dell'ammissione avrà luogo a partire dall'avvenuto versamento della quota sociale ed avrà la durata dell'anno solare.

Ø Socio Ordinario

(compilare solo se è in possesso dei requisiti per l'acquisizione dello status di SOCIO ORDINARIO)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ Prov _____.

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DELLA

Licenza N° _____ Rilasciata il _____, QRA _____,
Data ultimo rinnovo _____ e-mail _____.

pertanto essendo in possesso dei requisiti richiesti dallo statuto Associativo chiede alla S.V. di voler accettare la domanda di affiliazione alla Sezione E.R.A. Prov. Di Trapani in qualità di socio Ordinario

Firma dell'Aspirante _____

Ø Socio Simpatizzante

(compilare in caso di mancato possesso dei requisiti per l'affiliazione come socio ordinario, ovvero se il simpatizzante non è ancora in possesso di licenza radioamatoriale)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ Prov _____.

Dichiara di ESSERE IN POSSESSO PERSONALE e di far uso delle apparecchiature radioelettriche ricetrasmittenti appartenenti alla categoria

- CB
- PMR
- LPD
- di non far uso di nessuna delle apparecchiature succitate

pertanto essendo in possesso dei requisiti richiesti dallo statuto Associativo chiede alla S.V. di voler accettare la domanda di affiliazione alla Sezione E.R.A. Prov. Di Trapani in qualità di socio Simpatizzante.

Firma dell'Aspirante _____

3. Disponibilità per essere impiegato in Attività di Protezione Civile

(da compilare solo se l'aspirante socio vuole prestare servizio di Protezione Civile all'interno dell'associazione)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
_____ e residente in _____ via _____ Prov _____.

DICHIARA

Di essere disponibile a prestare servizio di Protezione Civile esclusivamente per le attività di supporto radiocomunicazioni, in armonia con i principi e i fini proposti dalle norme statutarie

SOLO in caso di applicazione dei benefici di Legge previsti per i Volontari di Protezione Civile

[-] ANCHE in mancanza di applicazione dei benefici di Legge previsti per i Volontari di Protezione Civile

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità dei seguenti dati:

Gruppo Sanguigno: _____

Allergie al cibo: _____

Allergie a Farmaci: _____

Altre notizie in caso di emergenza sanitaria:

Altezza cm. : _____

Taglia Giubbotto: _____

Scarpe misura: _____

Misura Pantaloni: _____

Misura Maglietta: _____

Cintura cm. : _____

Altre Notizie Utili:

..... *li*

firma

Inoltre il sottoscritto dichiara di:

- Essere in possesso delle seguenti apparecchiature da utilizzare in caso di impiego operativo (indicare le apparecchiature che il socio utilizzerà in caso di impiego operativo in attività di protezione civile)

- Di utilizzare le seguenti modalità di trasmissione (indicare le modalità di trasmissione ed i modi operativi che il socio utilizzerà in caso di impiego operativo in attività di protezione civile)

- Di essere disponibile all'utilizzo del proprio automezzo per attività relative all'impiego con la Protezione Civile
(Indicare le caratteristiche del mezzo per eventuali rimborsi chilometrici da parte degli Enti Pubblici o da parte del DRPC. In caso di indisponibilità ad usare il proprio mezzo barrare gli spazi bianchi dell'intera sezione)

Marca : _____ Modello: _____ Alimentazione: _____

Targa _____ Cilindrata: _____ Assicurata con _____

Con la presente l'aspirante dichiara di aver letto e accettato tutti gli articoli e le norme statutarie dell'associazione condividendone i fini associativi, i doveri e i diritti derivanti dallo status di SOCIO, nonché la natura gratuita delle prestazioni derivanti da cariche sia esse tecniche o sociali e da operazioni o attività inerenti allo svolgimento della vita associativa.

4. Documenti da allegare alla presente domanda di iscrizione

- N° 2 foto tessere
- Fotocopia della licenza radioamatoriale (solo soci ordinari)
- Quota associativa per l'anno solare in corso

autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modifiche.

Con Osservanza

.....*li*.....

Da compilare a cura delle segreteria	
Data di iscrizione _____	Firma del Segretario _____

Assegnazione tessera n _____

Valida dal _____ al _____

Rinnovo anno _____

Rinnovo anno _____

Rinnovo anno _____

Rinnovo anno _____

Rinnovo anno _____

Rinnovo anno _____

Timbro dell'associazione e Firma del presidente

NB: Le eventuali variazioni dei dati inseriti nella presente scheda, devono essere tempestivamente comunicati alla Segreteria della sezione per l'aggiornamento dei DataBase associativi.

E.R.A. Trapani

RIVISTO

Da E.R.A. Sez. Prov. di Trapani alle 17.39 , 10/07/2008