



Gruppi Archeologici d'Italia  
Domanda d'iscrizione

a cura del gruppo:

\_\_\_\_\_ n° tessera

\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ cognome

\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n°

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia

\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita

\_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ telefono cellulare

\_\_\_\_\_ e-mail

\_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_ presso

Sono interessato al servizio di Protezione Civile.  
firma di approvazione di un genitore per un minore: \_\_\_\_\_

Sono interessato al Nucleo Operativo di Arch. Subacquea.  
se scelto indicare il tipo di brevetto posseduto: \_\_\_\_\_

Sono interessato a ricevere la newsletter dei Gruppi Archeologici d'Italia.

Chiedo di entrare a far parte dei G.A. d'Italia impegnandomi a: rispettare Statuto e Regolamento, collaborare volontariamente e gratuitamente attraverso l'associazione con gli Enti preposti, non svolgere attività che violino le leggi di tutela del patrimonio culturale, rinunciare in favore dell'associazione agli eventuali diritti di cui all'art. 92 del D.L.vo 42/2004 nel caso di scoperte archeologiche da me effettuate nell'ambito delle attività associative.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma

**Accettazione polizza assicurativa antinfortunistica-RCD** Stipulata tra G.A. d'Italia e Groupama Assicurazioni Polizza infortuni cumulativa n. 1100810- Polizza RCD n. 87546. Io sottoscritto/a ..... socio/a del G.A. ...., dichiaro di aver preso visione delle condizioni contenute nella polizza antinfortunistica-RCD, stipulata dai G.A. d'Italia e la Groupama Assicurazioni con sede in Civita Castellana (VT) e di accettarle incondizionatamente.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma

**Trattamento dei dati personali generali e sensibili (D.L.vo 196/2003)** Io sottoscritto/a ..... dichiaro di essere stato/a messo/a a conoscenza di quanto previsto dall'art. 13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003 ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali nell'ambito delle attività istituzionali dell'associazione.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma