



ESERCITO

Reggimento Cavalleggeri Guide (19°) Lido Torre Angellara



OGGETTO: Domanda di ammissione allo stabilimento balneare "Torre Angellara" anno 2022.

Il/la sottoscritto/a nato a prov.

Codice Fiscale email cellulare

Categoria

FA Grado / Ruolo

presso in

CHIEDE

- di essere ammesso/a allo stabilimento balneare "Torre Angellara", unitamente al proprio sottoelencato nucleo familiare (come riportato da stato di famiglia- art. 5 D.M 31 dicembre 1998, n.521), usufruendo di ABBONAMENTO
- di accedere con il proprio veicolo, consapevole che l'ingresso è subordinato al solo abbonamento **CABINA** per una sola auto e alla disponibilità momentanea dei posti.

Chiede di essere inserito nelle graduatorie dei turni sotto riportati con le seguenti priorità:

1° Turno 30/05 a 19/06	2° Turno 20/06 a 10/07	3° Turno 11/07 a 24/07	4° Turno 25/07 a 07/08	5° Turno 08/08 a 21/08	6° Turno 22/08 a 11/09
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(esprimere obbligatoriamente la propria preferenza: 0 = nessun turno; 1 = come prima scelta; 2 = come seconda scelta e così via)

Carta Esercito / Carta Amici dell'Esercito

Cognome Nome	N° Carta EI o Amici EI	Scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

L'A.D è esonerata per se e per i propri familiari, ospiti della base, da ogni responsabilità connessa a danni derivanti da eventi non imputabili all'A.D.

HA PRESO VISIONE delle norme contenute nel Regolamento Interno dello Stabilimento e delle norme per l'ammissione ed il funzionamento del servizio di balneazione dello Stabilimento Balneare di Torre Angellara,

Si accetta e ci si impegna ad osservare consapevolmente il predetto Regolamento e che nel caso di inosservanza può essere revocata in ogni momento ogni autorizzazione concessa.

L'avente titolo dichiara di aver preso visione e di rispettare le norme di sicurezza sancite nel DVR o simile, disponibile presso lo stabilimento.

Allegare copia del documento che accerti la titolarità del richiedente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a nato a prov.

residente in città / prov

Codice Fiscale email cellulare

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,(ai sensi e per effetti di cui all'art 46 DPR n 445/2000)

Dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Relazione di Parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Titolare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dichiara altresì quanto segue:

Sommatoria dei redditi di tutti gli aventi titolo derivanti dai mod. CU e 730, €

Missioni In Teatro Operativo (superiore a 4 mesi) negli ultimi 12 mesi:

Particolari condizioni sanitarie: (se SI allegare documentazione)

Scelta abbonamento:

Località e data, _____ Firma del/la Dichiarante _____

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa presente nelle Condizioni Generali o, Contratto e delle informazioni ivi contenute fornite dal titolare del trattamento ai sensi 13 del D.lgs. 196/2003 e presta il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità ivi previste.

Località e data, _____ Firma del/la Dichiarante _____

Allegare copia documento Ministeriale valido e leggibile con le foto formato tessera di tutti gli aventi diritto specificandone la titolarità del soggetto.

La presente istanza deve essere firmata e inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: rgtcav19@postacert.difesa.it entro il 11 maggio 2022;

Entro il 27 maggio 2022, i richiedenti ammessi al 1° turno dovranno provvedere al versamento della quota di abbonamento, per i restanti turni, la quota di abbonamento dovrà essere versata 15 giorni prima dell'inizio del turno assegnato secondo le modalità stabilite nel Regolamento Torre Angellara, ed.2022 art.6 par. C.