



**ASSOCIAZIONE**  
**AMICI DEL**  
**MUSEO NAZIONALE STORICO DEGLI ALPINI**

ente di terzo settore

[www.museonazionalealpini.it](http://www.museonazionalealpini.it)

[museo@museonazionalealpini.it](mailto:museo@museonazionalealpini.it)

[associazione.museonazionalestoricodeglialpini@pec.it](mailto:associazione.museonazionalestoricodeglialpini@pec.it)

---

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

---

**Il sottoscritto**

**personalmente ;**

**(o) in nome e per conto di:**

.....

**CHIEDE**

l'iscrizione all'Associazione **AMICI DEL MUSEO NAZIONALE STORICO DEGLI ALPINI** ETS in qualità di

**SOCIO ORDINARIO**

**a) PERSONA FISICA**

Cognome e Nome

Nato a

il

Sesso

M

F

Res. a

CAP

Pro.

Via

Cod. Fiscale

Mail:

Tel.

(Solo se militare):

In servizio

in congedo

iscritto ANA

iscritto altra Ass. d'Arma (specificare)



## a) ENTE /PERSONA GIURIDICA

**Denominazione**

**Indirizzo/Sede**

Cod. Fiscale

Mail:

Tel.

**Nominativo Leg. Rappr./Referente**

Mail:

Tel.

Res. A

CAP

Pro.

Via

- E, a tal fine, **dichiara**, e, per quanto rilevante (dati anagrafici) **AUTOCERTIFICA** sotto la propria responsabilità:
- Che quanto sopra corrisponde a verità
- Di aver preso visione dello Statuto associativo e di condividere le finalità e che in caso di iscrizione si impegnerà a osservare lo Statuto dell'Associazione, nonché le deliberazioni degli Organi sociali;
- Di impegnarsi al puntuale versamento della quota associativa annuale nella misura che sarà determinata dagli Organi sociali;
- Di autorizzare ai sensi di legge (L. 675/96 e ss. Mm. Nella consapevolezza dei relativi diritti previsti dalla legge) Il trattamento dei dati personali sopra riportati per gli esclusivi fini istituzionali dell'associazione;
- Di essere consapevole che l'iscrizione è subordinata alla ammissione da parte degli Organi sociali. Che sarà comunicata ai recapiti sopra indicati con indicazioni per versamento quota.

**NB: per i minori di anni 18 è richiesto il consenso di un esercente la responsabilità genitoriale:**

Il sottoscritto

quale padre/madre di

Autorizza il proprio figlio all'iscrizione all'associazione Amici

del Museo Storico Nazionale degli Alpini.

Ai fini dell'eventuale impegno in attività organizzate dalla Associazione, indica (**facoltativamente**) le seguenti disponibilità (**indicare una o più preferenze**):

1. Disponibilità ove ne ricorrano i presupposti a svolgere servizio di assistenza ai visitatori presso il Museo Nazionale Storico degli Alpini in Trento, in conformità alla regolamentazione vigente.
2. Disponibilità ove ne ricorrano i presupposti previsti a svolgere servizio di assistenza ai visitatori presso eventi (mostre et similia) organizzate dal Museo Nazionale Storico degli Alpini, in conformità alla regolamentazione vigente.
3. Disponibilità ove ne ricorrano i presupposti previsti a prestare servizio di volontariato in altre attività culturali e sociali organizzate in conformità allo Statuto dell'Associazione Amici del Museo Nazionale Storico degli Alpini in Trento, in conformità alla regolamentazione vigente.

Logo e Data

Firma