



A.R.I. Associazione Radioamatori Italiani

RADIOCOMUNICAZIONI EMERGENZA

DOMANDA DI ADESIONE

Il sottoscritto socio ARI, in regola con la quota associativa, titolare del nominativo _____
Cognome _____ Nome _____
sezione di _____ nato il ____/____/____ a _____
residente a _____ prov. ____ cap _____ Via/P.za _____
telefono abitazione ____/____ cellulare ____/____ fax ____/____
e-mail _____ datore di lavoro _____ telefono qrl ____/____

richiede

di aderire/di confermare l'adesione all'ARI Radiocomunicazioni Emergenza al fine di offrire la propria opera disinteressata per gli scopi che tale struttura si prefigge.

Il sottoscritto dichiara altresì che in caso di emergenza darà/non darà in via prioritaria la disponibilità per intervenire in qualità di operatore ARI-RE.

Il sottoscritto dichiara di essere disponibile ad operare in ambito Comunale/ Provinciale/ Regionale/ Nazionale e di poter operare entro 1 ora/ 3 ore/ 6 ore/ 1 giorno/ 3 giorni dall'allertamento.

Comunica inoltre di disporre di apparati VHF /UHF /HF /GRUPPO ELETTRICO /ANTENNE FILARI /PACKET /PSK /ALTRO _____

Ai fini della fornitura di divisa comunica la propria Taglia n. ____ Scarpe n. ____ Cappello n. ____

Formula di consenso

Il sottoscritto ai sensi del **D.Lgs.n°196 del 30/06/2003** conferisce il consenso per il trattamento dei propri dati personali esclusivamente per finalità di valutazione da parte dei Coordinatori ARI-RE delle risorse disponibili ai fini di allertamento in caso di emergenza o esercitazioni, utilizzando mezzi informatici, telefonici o radio.

Viene esclusa ogni altra forma di trattamento dei dati personali per fini diversi da quelli inerenti all'attività dei gruppi ARI-RE.

Luogo _____ Data _____

Firma leggibile _____

Parere del Presidente di Sezione o del suo Delegato R.E.

favorevole contrario

Firma _____