

# AIVITER

(Associazione Italiana Vittime del Terrorismo e dell'eversione contro l'ordinamento democratico dello Stato)

## MODULO ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE (MODULO TIPO "A" - VITTIME- )

Il sottoscritto.....nato a.....prov.....

residente a.....via.....n°.....

professione.....telefono ab.-cell.....

indirizzo e-mail (necessario anche se non diretto).....

In qualità di invalido, vittima del terrorismo

Luogo e data dell'attentato:.....

Familiare di invalido vittima del terrorismo

Nome e cognome della vittima:.....

Luogo e data dell'attentato:.....

Se deceduto, data del decesso:.....

Grado di parentela con la vittima.....

Familiare di caduto

Nome e cognome della vittima:.....

Luogo e data dell'attentato:.....

Grado di parentela con la vittima.....

Allego o mi impegno ad inviare a seguito della presente la certificazione prefettizia attestante la situazione di cui sopra.

Mi impegno inoltre a corrispondere annualmente la quota associativa di €60.00.

Luogo

Data

Firma

.....

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .

Io sottoscritto.....dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento  non acconsento  al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo

data

Firma

.....

**Sede:** Presso Amministrazione Provinciale di Torino \_Via Maria Vittoria,12 10123 Torino  
Tel. 011/8125406 fax 011/8122488 e-mail info@vittimeterrorismo.it