



# International Police Association

## SEZIONE ITALIANA

Ente del Terzo Settore - rep. n. 36463

DELEGAZIONE

COMITATO LOCALE

V.2023-04

Il/La sottoscritto/a

## DOMANDA DI AMMISSIONE

|                                                     |                                                                    |                              |                                      |                                                                             |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| R<br>I<br>C<br>H<br>I<br>E<br>D<br>E<br>N<br>T<br>E | COGNOME                                                            |                              | NOME                                 |                                                                             |
|                                                     | SESSO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>        | CODICE FISCALE               |                                      | NATO IL                                                                     |
|                                                     | NATO A                                                             |                              |                                      | PROV.                                                                       |
|                                                     | INDIRIZZO completo del nr. civico<br>(Indicare Via, Piazza, Corso) |                              |                                      |                                                                             |
|                                                     | COMUNE DI RESIDENZA                                                |                              | PROV.                                | CAP.                                                                        |
|                                                     | TEL.                                                               | E-MAIL<br>(no istituzionale) |                                      |                                                                             |
|                                                     | CORPO/ARMA APPARTENENZA                                            |                              | IN SERVIZIO <input type="checkbox"/> | IN PENSIONE <input type="checkbox"/><br>IN CONGEDO <input type="checkbox"/> |

in base al disposto dell'art. 4 dello Statuto Nazionale dell'I.P.A. e consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

### CHIEDE

di essere ammesso nell'Associazione Internazionale di Polizia come socio ☐ ORDINARIO ☐ STRAORDINARIO (barrare con la X la voce interessata) e si impegna contestualmente a:

- accettare e rispettare le norme dello Statuto Nazionale I.P.A. e dell'annesso Regolamento di Esecuzione, in particolare modo le regole riguardanti i doveri degli associati;
- mantenere un contegno nella vita associativa basato sul sentimento dell'amicizia, dell'onore, della moralità, dell'educazione e nel massimo rispetto nei rapporti con gli altri membri e con tutte le strutture del sodalizio;
- rinunciare a svolgere, nell'ambito dell'Associazione, qualsiasi forma di proselitismo e/o dottrina politica o, comunque, altra opera pubblicitaria non conforme alle attività istitutive del Sodalizio previste dal vigente Statuto;
- Si impegna, altresì, a corrispondere la quota di rinnovo annuale entro il 31 MARZO di ogni anno.

DICHIARA sotto la propria responsabilità, che gli estremi della tessera di riconoscimento (Corpo/Arma di Appartenenza) sono:

Tessera nr. ... rilasciata il ... da ...

(per i pensionati/congedati o per coloro che hanno svolto servizio per un breve periodo, allegare dichiarazione degli interessati dal quale si rilevi: l'anzianità e la sede di servizio, il grado e quanto altro utile ad accertare il requisito indispensabile per l'iscrizione e l'autorizzazione all'IPA a svolgere accertamenti presso i Comandi di Corpo per accertare quanto dichiarato).

- non aver riportato condanne penali per reati non colposi;
- non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali per reati non colposi e darne tempestiva comunicazione alla Segreteria Nazionale se nel corso del periodo associativo ne fosse destinatario;

Allega alla domanda:

- Quota quale versamento di iscrizione di € .....
- 1 fototessera recente con volto in primo piano a colori con sfondo bianco o tinta unita (cm. 3,5 x 4,5).

.....  
(firma leggibile)

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei diritti riconosciuti dall'art. 13 del D.L. 30/06/2003, n. 196, e dal GDPR 2016/679, dei cui testi è a conoscenza, ai fini della gestione del rapporto conseguente alla domanda di iscrizione all'International Police Association, Sezione Italiana, con sede legale presso la Segreteria Nazionale, autorizza l'I.P.A. a detenere, trattare, comunicare e diffondere, anche in modalità elettronica e/o automatizzata, l'immagine fotografica e i dati personali relativi al sottoscrittore della domanda di iscrizione, ai fini dello svolgimento delle normali attività dell'Associazione, convocazioni di organi, analisi statistiche, informazioni e comunicazioni varie e invio di materiale informativo, pertanto presta espressamente il proprio assenso al trattamento dei dati sopra descritti. Ha ricevuto la copia dell'informativa anche visionabile sul sito nazionale [www.ipa-italia.it](http://www.ipa-italia.it). ed è stato informato che il titolare del trattamento dei dati è il Presidente Nazionale pro tempore dell'I.P.A..

Data .....

Firma leggibile .....

|                                                                       |                                        |                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| L'Esecutivo della Delegazione                                         |                                        | dopo aver accertato tutti i requisiti in possesso del |  |
| suddetto richiedente, accoglie l'istanza e approva la sua ammissione. |                                        |                                                       |  |
| CAT. SOCIO                                                            | TESSERA IPA N.                         | RILASCIATA IL                                         |  |
| ORDINARIO <input type="checkbox"/>                                    | STRAORDINARIO <input type="checkbox"/> |                                                       |  |

Anagrafe degli associati: Scheda di adesione registrata il ..... Id: .....

Il Segretario della Delegazione .....