

MODULO DI ADESIONE AD AIVITER

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

Il sottoscritto.....nato a.....prov.....il.....C.F.....

residente a.....via/p.za.....n..... prov..... c.a.p.....

professione..... tel. ab.: cell: e-mail:.....

(l'indirizzo e-mail è essenziale per l'assistenza in tempo reale; in mancanza di p.c., indicare un indirizzo di appoggio)

qualora pensionato precisare estremi

- se pensionato diretto n. cert. Ente prev.....decorrenza.....data pres. I° domanda..... dei benefici pensionistici della l. n. 206/2004 e successive modificazioni;
- se pensionato indiretto o di reversibilità n. cert.....Ente prev.decorrenza.....
(solo se superstite di caduto ed invalido)
data presentazione I° domanda.....dei benefici pensionistici l.n. 206/2004 e succ. mod.

IN QUALITA' DI

- Invalido vittima del terrorismo con% riconosciuta da.....il.....
Luogo e data dell'attentato:.....ad opera
- Familiare di invalido vittima del terrorismo con..... % . riconosciuta da.....il.....
Nome e cognome della vittima:.....
Luogo e data dell'attentato:.....
Se l'invalido è attualmente deceduto, data del decesso:.....
Grado di parentela con la vittima.....
(specificare se coniuge, figlio, genitore, fratello, sorella)
- Familiare di caduto vittima del terrorismo
Nome e cognome della vittima:.....
Luogo e data dell'attentato:.....
Grado di parentela con la vittima.....
(specificare se vedova/o, figlio, genitore, fratello, sorella)

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

Allego copia della ricevuta, riportante la causale per versamento della quota associativa annuale di €60 pro-capite effettuato alternativamente tramite:

- bollettino postale sul c/c postale n. 90627415 Banca Poste TO intestato ad AIVITER;
- bonifico bancario, beneficiario AIVITER con coordinate di accredito IBAN
IT-91-M-07601-01000-000090627415 Banca Poste Italiane

*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*

.....

.....