

Al Circolo del 53

Domanda di iscrizione quale Socio Ordinario/Simpatizzante del Circolo del 53

Il sottoscritto _____
cognome - nome

presa visione dello Statuto del Circolo del 53, aggiornato alla data odierna e pubblicato sul sito www.circolodel53.com,

Chiede

*ai sensi dell'art. 5 dello stesso, l'iscrizione al Sodalizio al fine di divenire **Socio Ordinario/Simpatizzante** (cancellare la voce che non interessa).*

*Per la valutazione di codesto Sodalizio, si allega, a supporto della presente richiesta, scheda biografica relativa al sottoscritto e la lettera del Socio _____
(quest'ultima solo per l'ingresso dei Soci Simpatizzanti).*

*Dichiaro di essere consapevole che lo status di **Socio Ordinario/Simpatizzante** si conserva solo se in regola con il pagamento della quota associativa annuale (importo quota associativa anno legale 2026 = euro 30,00), che in questa occasione assolvo con la seguente modalità:*

(indicare con una X la casella corrispondente alla modalità prescelta)

- con versamento sul conto corrente postale n.° 19669142 intestato a:**
Circolo del 53 – Via Verbano, 271 - 28100 Novara;
- con bonifico bancario - IBAN IT61L0306909606100000127881 - intestato a:**
Circolo del 53 Via Verbano, 271 - 28100 Novara, presso BANCA INTESA
SANPAOLO S.p.A.;
- in contanti, presso la sede della Segreteria del Circolo del 53** sita in Via Verbano,
271- 28100 Novara (Z.L. di Veveri)

causale per il versamento postale/bonifico:
cognome e nome – VERSAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA – ANNO 2026
(quota associativa anno 2026 = euro 30,00)

Dichiaro, inoltre, di acconsentire al trattamento dei dati da me forniti, per fini attinenti all'appartenenza al Circolo del 53, di cui alla scheda biografica allegata.

Luogo e data

Firma dell'Associando

SCHEDA BIOGRAFICA
(SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

* CAMPI OBBLIGATORI

| | |
|---|---|
| COGNOME | * |
| NOME | * |
| LUOGO DI NASCITA E PROVINCIA | * |
| DATA DI NASCITA | * |
| GRADO/ARMA/RUOLO/CATE- GORIA ATTUALE O IN CONGEDO | * |
| F.A. DI APPARTENENZA | * |
| DATA DI ARRUOLAMENTO | * |
| DATA DI ASSEGNAZIONE A CAMERI | * |
| ENTE DI SERVIZIO A CAMERI – PERIODO DAL /AL | * |
| ATTUALE / ULTIMO INCARICO A CAMERI | * |
| DATA CESSAZIONE SERVIZIO | |
| ATTIVITA' NELLA VITA PRIVATA (PER COLORO NON IN SERVIZIO) | |

ALTRE INFORMAZIONI UTILI _____

Indirizzo, n.° civico, c.a.p. e località ove spedire, eventualmente, la corrispondenza cartacea:

| |
|---|
| * |
|---|

Indirizzo di posta elettronica:

| |
|----|
| ** |
|----|

*** si raccomanda di fornire l'indirizzo di posta elettronica poiché le comunicazioni saranno prioritariamente inviate via email*

Numero telefonico rete fissa

Numero telefonico rete mobile

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Luogo e data di compilazione

Firma

RISERVATO AL CIRCOLO DEL 53

| | |
|--------------------------------------|--|
| Domanda pervenuta il | |
| Data di iscrizione al Circolo del 53 | |
| Tessera Iscrizione n° | |