

**A.N.I.C.A.**

Associazione Nazionale Italiana Cavallo Arabo

Via delle Basse 1/1 A 43044 Collecchio PR

Tel 0521/805250 fax 0521/800212 - [segreteria@anicahorse.org](mailto:segreteria@anicahorse.org) - [www.anicahorse.org](http://www.anicahorse.org)**DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DEL MINORE  
AUTORIZZAZIONE AD ASSOCIARSI****I sottoscritti**1) **Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ loc: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

N. documento di identità e tipo: \_\_\_\_\_

2) **Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ loc: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

N. documento di identità e tipo: \_\_\_\_\_

dei quali si **allega fotocopia dei due documenti di identità**, esercenti la Patria potestà sul minore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Entrambi i genitori** o comunque entrambi gli **esercenti la patria potestà**, devono firmare il modulo di iscrizione (MOD I ANICA), e dichiarano di **autorizzare il minore ad associarsi** presso codesta Associazione e di fare proprie tutte le dichiarazioni che precedono, esonerando l'ANICA da ogni qualsivoglia responsabilità.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **firma dichiarante n. 1**\_\_\_\_\_ **firma dichiarante n. 2**

Pienamente informato delle finalità e delle modalità del trattamento e rilevato che lo stesso è rispettoso del Reg. UE 2016/679, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

**Consenso al trattamento di dati personali****Consenso alla pubblicazione dei dati personali**

Si No

Si No

Data..... firma.....