



**ASSOCIAZIONE ARMA AERONAUTICA**  
**Aviatori d'Italia**  
**(Ente Morale – D.P.R. 13 maggio 1955, n. 575)**

Al Comando

  

**A** Associazione Arma Aeronautica  
Via Marcantonio Colonna 23  
**00192 ROMA**  
(segreteria@assoaeronautica.it)

**OGGETTO: Adesione all'Associazione Arma Aeronautica e delegazione di pagamento.**

Il/La Sottoscritto/a    
(Grado) (Cognome e Nome)

nato/a a

Provincia di  il

in servizio presso

**DICHIARA**

di aderire in qualità di **“Socio Effettivo”** all'Associazione Arma Aeronautica **“Aviatori d'Italia”** nella  
Sezione di:

e autorizza l'Amministrazione Difesa a trattenere dalle proprie competenze stipendiali l'importo mensile di Euro 2,00 a decorrere dal primo mese utile e fino ad eventuale disdetta.

Chiede che la rivista mensile **“Aeronautica”** gli venga inviata al seguente indirizzo:

Signor/ra

Via/Piazza

Città

Provincia  CAP

e-mail

Telefono  Cellulare

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Associazione Arma Aeronautica al trattamento dei dati forniti con il presente formulario ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016.

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

(località e data)

Firma