

RICHIESTA ADESIONE COPERTURA RESPONSABILITA' CIVILE Polizza Integrativa SOCI CAI n°______

DA ATTIVARE NELLA PIATTAFORMA DEL TESSERAMENTO	
Il/La sottoscritto/a	Nato a
ilResidente a	(Prov)
via	c.a.p
C.F	.Tel:
email:	
Dichiara di scegliere per l'anno 2022 la seguer	nte forma assicurativa:
POLIZZA RESPONSABILITA' CIVILE INTEGR	RATIVA SOCI - PREMIO Lordo € 12,50
	L'Assicurando
Premesso che: - Il Sottoscritto Assicurando è Socio del Club Alpino Italia	ino:
- Il Club Alpino Italiano, quale Contraente e per la Copertura Assicurativa RC ai Soci CAI dur escursionistico o comunque connesso allefinalità del C.	hanno stipulato apposita Polizza nr ante lo svolgimento dell'attività personale purché attinenti al rischio alpinistico, AI;
- La polizza e stipulata a Contraenza Ciub Alpino Italian relativopremio.	o, e pertanto non è un documento valido ai fini della detrazione fiscale spettante sul
Dichiara - Espressamente di aver preso visione e di approvare le no - Di aderire alla Polizza nr.	rme contenute nelle Condizioni di Assicurazione di cui alla Polizza nr.
Di decine dia 1 onzza in.	L'Assicurando
Dichiara consenso al trattamento dei dati perso. • Il/La sottoscritto/a, ricevuta, letta e compresa dell'interessato.	nali a l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti
Timbro della Sezione	L'Assicurando
	Firma del Presidente della Sezione

N.B.: Una copia del modulo dovrà essere consegnata debitamente sottoscritta dalla Sezione o Sottosezione, come ricevuta, al Socio che ha richiesto la copertura; una copia dovrà essere conservata a cura della Sezione.

(*) Art. 76 del DPR. 445 del 28/12/2000: 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi di Codice Penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.