



# A.R.I. Associazione Radioamatori Italiani

Via Domenico Scarlatti, 31 - 20124 MILANO

Scheda di adesione all'organizzazione:  
A.R.I. - R.E. Radiocomunicazioni di Emergenza

Comitato Regionale del <b>Piemonte e della Valle d'Aosta</b>	<b>SEZIONE di</b> _____
<b>NOMINATIVO</b> _____	Patente Radiooperatore n. _____
Licenza n. _____ Classe _____	Scadenza: ____ / ____ / ____

Cognome _____	Nome _____
Nato a: _____ (____) _____	il ____ / ____ / ____
Residente in _____ (____) _____	CAP _____ Via _____ N. _____
Tel. (Ab.) ____ / ____ (Uff.) ____ / ____	Cell. ____ / ____ Fax ____ / ____
Gruppo Sanguigno _____	Fattore Rhesus _____

Tempi di attivazione <b>(A)</b> : Entro 1 ora (a) ; Entro 6 ore (b) ; Entro 12 ore (c) ;	1 giorno (d) ; Altro (e) _____
Disponibile per <b>(B)</b> : 1 giorno (a) ; 2 giorni (b) ; Una settimana (c) ;	Altro (d) _____
Impiego in sede <b>(C)</b> _____ ; Impiego in zone di Emergenza <b>(D)</b> _____ ;	E' autosufficiente? <b>(E)</b> _____

Apparecchiature disponibili:

APPARATI	ANTENNE	ACCESSORI
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Patente Auto (A) (B) (C) (D) (E) : \_\_\_\_ Scadenza: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Altro) Scadenza: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

La presente richiesta di adesione all'A.R.I. - R.E. é da mé compilata volontariamente, quale socio A.R.I., al fine di offrire la mia opera di radiooperatore in maniera disinteressata per gli scopi che tale struttura si prefigge ed esonera da qualsiasi responsabilit  l'A.R.I. Associazione Radioamatori Italiani, sia in emergenza sia in esercitazione.  
**L'A.R.I. Associazione Radioamatori Italiani ha stipulato apposita polizza cumulativa con la Milano Assicurazione n. 723790 valida sia in emergenza sia in esercitazione.**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo l'A.R.I. Associazione Radioamatori Italiani, in riferimento alla legge 675/96 sulla privacy, ad utilizzare i miei dati e le informazioni di cui sopra allo scopo di rendere possibile ed efficace l'impegno dell'Associazione che li utilizzer  per compilare il suo annuario e i suoi elenchi.  
Firma \_\_\_\_\_

<b>Parere del Presidente di Sezione</b> (o Consigliere delegato) _____ N. Operatore _____
_____
_____
_____
Tempi di attivazione <b>(A)</b> a b c d e _____ Disponibilit� <b>(B)</b> a b c d e _____
Impiego <b>(C)</b> <b>(D)</b> _____ E' autosufficiente? <b>(E)</b> SI/NO _____ Con attrezzature di Sezione _____
Data ____ / ____ / ____ Firma _____

<b>Parere del Presidente del C.R.P.V.A.</b> (o Consigliere delegato) _____ N. Operatore _____
_____
_____
_____
Data ____ / ____ / ____ Firma _____