

da inviare ad: **ANACNA** - Associazione Nazionale Assistenti e Controllori della Navigazione Aerea, via Camilla,39/41 00181 ROMA  
Fax +39 067803094  
e-mail info@anacna.it

Tagliare lungo la linea tratteggiata

<b>MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi della legge n. 193 del 2003)</b>	
Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Provincia	
Data di nascita	
Ente di appartenenza	
Categoria professionale *	
Città di residenza	
Provincia di residenza	
Indirizzo	
C.a.p.	
Telefono abitazione	
Telefono cellulare	
E-mail	
Sito web eventuale	
Autorizzo alla ricezione di newsletters informative.	<b>SI NO</b> (evidenziare l'opzione scelta)

Con la presente autorizzo Anacna a trattare e gestire in maniera riservata i miei dati sensibili per finalità esclusivamente connesse agli atti di gestione associativa, ai sensi della legge 196/2003.

In fede

Data:

\* Specificare se si tratta di:

- CTA o EAV/ATA di Enav/Ami;
- Piloti Enav/Ami/altro;
- Pensionato e di quale delle precedenti categorie.
- Altro applicabile.