



MODULO DI RICHIESTA TESSERA ACI

A) DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE				
COGNOME	NOME		DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
PROVINCIA DI NASCITA	NAZIONALITA' DI NASCITA		SESSO	CODICE FISCALE
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA, PIAZZA, ECC)		CIVICO	CAP	LOCALITA'
COMUNE	PROVINCIA	NAZIONE		PROFESSIONE
CELLULARE	RECAPITO TELEFONICO		E-MAIL	

B) DATI ASSOCIATIVI				
N. TESSERA	TARGA	DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE INIZIATIVA	DATA SCADENZA

C) ALTRI DATI ASSOCIATIVI			
DENOMINAZIONE A.C.		DELEGAZIONE (codice e denominazione)	DATA ASSOCIAZIONE
TIPO OPER.	DATA OPERAZIONE	MODALITA' RINNOVO	TIPO VEICOLO

DA COMPILARE IN CASO DI RICHIESTA TESSERA FAMILIARE	N.° TESSERA DI RIFERIMENTO
SEI STATO PRESENTATO DA	

Il presente modulo attesta l'adesione all'Automobile Club d'Italia (ACI) e ha validità fino al ricevimento della tessera. Il Socio ha domicilio fiscale in Italia, ha preso visione e accettato il regolamento ACI e le condizioni economiche per l'emissione e la gestione della tessera ACI. Il Socio si impegna a versare la quota associativa nonché gli importi relativi ai servizi aggiuntivi eventualmente richiesti.

Il Socio ha ricevuto l'informativa prevista dall'Art.13 del nuovo Codice della Privacy (d.lgs. 196/2003) per il trattamento dei dati personali.

L'informativa e il regolamento sono integralmente consultabili sul sito www.aci.it, nella sezione - Le tessere ACI - e possono essere richiesti ad ogni delegazione ACI.

Il titolare del presente modulo ha diritto agli sconti e vantaggi del programma SyC!



Firma del richiedente _____

Quota associativa €	SERVIZI AGGIUNTIVI
Quota versata per altri servizi €	
TOTALE €	
Sconto €	
TOTALE VERSATO €	Totale servizi aggiuntivi €

Timbro e firma AC/Delegazione

Per il Soccorso stradale chiamare:

dall'Italia Numero Verde 803.116

dall'estero +39.02.66.165.116

Per qualsiasi informazione scrivere a:

infosoci@aci.it