




Automobile Club d'Italia  
CON TE, PER FAR MUOVERE L'ITALIA.



 Automobile Club d'Italia CON TE, PER FAR MUOVERE L'ITALIA.	
<b>PRODOTTO</b>	
<b>TITOLARE</b>	
<b>N.TESSERA</b>	

## MODULO DI ASSOCIAZIONE

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

B) DATI ASSOCIATIVI			
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 COMPIRIARE IN CASO DI RICHIESTA TESSERA FAMILIARE	N. TESSERA DI RIFERIMENTO	CLUB DI APPARTENENZA
---	---------------------------	----------------------

Preso visione dello Statuto, del Regolamento associativo e delle Condizioni generali di assicurazione che regolano le prestazioni delle tessere ACI (anche disponibili presso il sito aci.it), il presente modulo attesta la richiesta di adesione all'Automobile Club d'Italia mediante versamento della relativa quota sociale.

I Soci dell'ACI possono usufruire degli sconti e delle agevolazioni Show your Card! presso gli esercizi convenzionati in Italia mediante esibizione della tessera in formato cartaceo (ritagliabile dal presente modulo), della tessera plastificata (se prevista) o della tessera digitale disponibile nell'APP ACI Space. I dettagli degli sconti e delle agevolazioni sono disponibili sul sito aci.it (nella sezione IL CLUB) e nell'APP ACI Space.



Scarica gratuitamente l'APP ACI Space -per IOS o Android- e accedi per disporre dei seguenti servizi: soccorso stradale geolocalizzato, individuazione dei Punti ACI su mappa digitale, informazioni di tipo tecnico e sulla tassa automobilistica dei veicoli, accesso ai servizi digitali dei partner ACI.

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Quota associativa € Quota versata per altri servizi € <b>TOTALE</b> € Sconto € <b>TOTALE VERSATO</b> €	<b>SERVIZI AGGIUNTIVI</b>
Totale servizi aggiuntivi €	

Per il soccorso stradale chiamare: **dall'Italia Numero Verde 803.116**  
**dall'estero + 39.02.66.165.116**

**Timbro Punto ACI**  
(Automobile Club o Delegazione)

Per qualsiasi informazione rivolgiti a: **infosoci@aci.it**



Automobile Club d'Italia  
CON TE, PER FAR MUOVERE L'ITALIA.

**Informativa e manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Automobile Club d'Italia e dell'Automobile Club Territoriale ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle norme dettate in materia a livello nazionale e sovranazionale.**

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE
_____	_____	_____
DENOMINAZIONE A.C.	DELEGAZIONE	DATA OPERAZIONE
_____	_____	_____

**Dichiaro di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali conferiti in occasione dell'associazione all'Automobile Club d'Italia e all'Automobile Club territoriale, e delle loro eventuali successive modifiche e/o integrazioni,**

**Manifesto di seguito il consenso all'utilizzo dei dati personali.**

Consenso al trattamento dei dati personali, da parte di ACI e degli Enti aderenti alla Federazione ACI, per l'invio di comunicazioni istituzionali, informative e promozionali e di verifica della soddisfazione, in relazione ai servizi resi, mediante canali telematici, postali e telefonici.

**SI - PRESTO ESPRESSO CONSENSO**

**NO - NON PRESTO ESPRESSO CONSENSO**

Consenso al trattamento dei dati personali per l'invio, da parte di Partner dell'ACI e/o dell'AC, di comunicazioni promozionali relative ai propri prodotti e servizi.

**SI - PRESTO ESPRESSO CONSENSO**

**NO - NON PRESTO ESPRESSO CONSENSO**

N.B.: Per i minori di anni 18 è necessario che il consenso al trattamento dei Dati sia prestato dal/dai titolare/i della responsabilità genitoriale (nel caso di presenza di un solo genitore, dovrà essere prodotta la delega dell'altro genitore) o dal/i tutore/i. Di tali soggetti sono acquisiti i dati identificativi e la copia del documento di identità/riconoscimento.

NOME E COGNOME DEL/I TITOLARE/I DELLA POTESTA' GENITORIALE/TUTORIA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LUOGO	DATA	FIRMA
_____	_____	_____