

N° tessera

# SCHEDA DI ADESIONE



| Dati titolare |                      |                      |   |
|---------------|----------------------|----------------------|---|
| Nome          | <input type="text"/> | Cognome              | <input type="text"/>                                  |
| Nato/a a      | <input type="text"/> | Il                   | <input type="text"/>                                  |
|               |                      | sesto                | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Residenza     | <input type="text"/> |                      | N° <input type="text"/>                               |
| Cap           | Comune               | <input type="text"/> | Prov. <input type="text"/>                            |
| Telefono 1    | <input type="text"/> | Telefono 2           | <input type="text"/>                                  |
| Fax           | <input type="text"/> | E-mail               | <input type="text"/>                                  |
| Professione   | <input type="text"/> | Titolo di studio     | <input type="text"/>                                  |

| Quote aderenti                                |          |
|---|----------|
| Socio ordinario                               | € 10,00  |
| Sindaci, Consiglieri ed Assessori Provinciali | € 20,00  |
| Consiglieri regionali ed Assessori regionali  | € 100,00 |

| Spazio riservato al membro del Comitato regionale presentatore<br><i>(da compilare solo per la presentazione di nuovi soci)</i> |       |
|---|-------|
| Nome  | ..... |
| Cognome   | ..... |
| Firma presentatore  | ..... |

Data

Firma titolare

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa in materia (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni) Firma Titolare \_\_\_\_\_

Allegare al presente modulo, correttamente compilato in stampatello e sottoscritto, la fotocopia di un documento di identità valido ai sensi di legge.