



MOVIMENTO POLITICO AUTONOMIA RESPONSABILE
TESSERAMENTO 2020

SCHEDA DI ADESIONE

N° TESSERA _____

Dati titolare

NOME COGNOME

NATO A..... IL SESSO M F

RESIDENZA

TELEFONO..... INDIRIZZO MAIL.....

PROFESSIONE..... TITOLO DI STUDIO.....

Quote aderenti

Socio ordinario € 10,00

Sindaci ed Assessore comunali € 20,00

Consiglieri ed Assessori regionali € 100,00

IBAN: IT 56 E 08715 64070 000000719263

Spazio riservato al membro del Comitato regionale presentatore

(da compilare solo per la presentazione di nuovi soci)

.....

Nome e Cognome del Presentatore

Firma

Data.....

Firma

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)

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