



Domanda di adesione 2018

Regione _____ Provincia _____ Comune _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov _____ il _____

e residente in _____ prov _____ Cap _____

in via _____ n° _____

e-mail _____

recapiti (cell/abit/uff) _____ / _____ / _____

titolo di studio _____

professione _____

incarico pubblico rivestito (*attualmente e/o in passato*) _____

Doc. di identità (*carta d'identità/patente/passaporto*) _____ N. _____

Dichiara di voler aderire al Partito federale "Italia del Meridione".

Si impegna ad osservare e a sostenere la linea politica, il programma e le iniziative, rispettando regolamenti e codice deontologico del Partito.

Dichiara di non appartenere o aderire ad altri partiti, movimenti e associazioni che abbiano finalità contrastanti con quelle del partito.

Dichiara di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dalla legge n.55/90 e successive modifiche e della legge n.1423/56.

Ai sensi del D.L. 196/2003 autorizzo al trattamento dei miei dati personali per le finalità del Partito.

_____ li _____ In fede _____

N.B. : La presente domanda, per essere considerata valida, dovrà essere compilata in ogni sua parte. Sarà custodita a cura della segreteria di pertinenza.

Attestato di versamento e di adesione per l'anno 2018

Sig. _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

Quota di adesione versata € _____

_____ li _____ il responsabile _____