



Domanda di adesione 2017

Regione	Provincia	Comune
Il sottoscritto	(cognome)	(nome)
nato a		il
residente a		
via		cap
cell	telefono	e-mail
social-network		sito www.
titolo di studio		professione
doc. identità valido		

incarico pubblico rivestito (attualmente e/o in passato)

Chiede di aderire all'Unione Di Centro.

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

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

Dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.L. n. 196/2003 e dà espressamente il consenso per il trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili che possano esserne oggetto, per le finalità espresse dall'associazione nell'informativa anche relative alla comunicazione o diffusione di dati a terzi.

li in fede

Si assicura ricezione della domanda di adesione

e della quota associativa di € in data

Il responsabile

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 2017

Sig.

Comune di residenza

Provincia

Quota adesione versata €

li Il responsabile