



**MOVIMENTO
INDIPENDENZA**

www.movimentoindipendenza.it

MODULO DI TESSERAMENTO

Io sottoscritto/a (nome cognome):

Luogo e data di nascita:

Residenza ((indirizzo e provincia):

Recapiti (cellulare e mail):

Qualifiche professionali – politiche – associative:

Dichiaro di condividere le finalità politiche e lo Statuto del Movimento Indipendenza e di non essere iscritto ad associazioni segrete, o organizzazioni massoniche, o associazioni finalizzate a sovvertire l'ordine costituzionale, nonché di non essere sottoposto a misure di prevenzione previste dalla normativa Antimafia.

Dichiaro che nei miei confronti è stata aperta un'indagine dalla magistratura o emessa una sentenza definitiva o non definitiva, sui seguenti reati:

Dichiaro di essere attualmente iscritto ai seguenti Partiti politici e/o Associazioni:

Chiedo di essere iscritto al MOVIMENTO INDIPENDENZA, in qualità di: *(barrare casella)*

- **ISCRITTO INDIVIDUALE**, versando la Quota di iscrizione di 50€.
 - **ISCRITTO SOSTENITORE**, versando la Quota di iscrizione di minimo 100€.
 - **ISCRITTO CON QUOTA RIDOTTA**: giovani sotto i 20 anni, studenti, disoccupati, componenti dello stesso nucleo familiare di una persona già iscritta, versando la Quota di iscrizione di minimo 10€.
 - **ISCRITTO DEL CIRCOLO TERRITORIALE/D'AMBIENTE**, a cui ho versato la quota d'iscrizione, denominato:
-

Le quote d'iscrizione sono state versate all'IBAN IT14Q0200805319000106968427 intestato a **MOVIMENTO INDIPENDENZA** con la causale "Iscrizione Movimento Indipendenza 2023-24"

Autorizzo il MOVIMENTO INDIPENDENZA CF96583540586 al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del d. lgs. n.196/2003 e successive modifiche

DATA

FIRMA: