MOVIMENTO
INDIPENDENZA
www.movimentoindipendenza.it

MODULO TESSERAMENTO

lo sottoscritta/o (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 di Indipendenza e di non essere iscritto ad associazioni segrete, o massoniche, o finalizzate a sovvertire l'ordine costituzionale,

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 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)

o ISCRITTO INDIVIDUALE, P.TE CIRCOLO, C.RE PROV.LE - Quota 10€.
o ISCRITTO DN, C.RE REG.LE, ES.VO, RESP.LE DIP.TO, COLLEGI - Quota 100€.
o CIRCOLO TERRITORIALE/D'AMBIENTE

_____

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:

_____