



ATTO COSTITUTIVO DI UN CIRCOLO PER

I sottoscritti

1. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

2. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

3. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

4. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....

Documento di Identità.....

5. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

6. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

7. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

8. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

9. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

10. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

11. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

12. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

13. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

14. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

15. cognomenome.....
nato ail giorno..... del mese di.....dell'anno.....
residente a.....Via.....CAP.....
Cell.....Tel.....e-mail.....
professione.....Cod.Fisc.....
Documento di Identità.....

Intendono costituire un CIRCOLO PER denominato

CIRCOLO PER

Dichiarano di aver versato ciascuno la quota di adesione al Movimento PER nella misura di 10 euro per persona e di aderire espressamente allo Statuto del Movimento PER.

Viene designato Responsabile del circolo per un periodo massimo di 18 mesi:

cognome.....nome.....

Roma,.....

(-SEGUONO LE FIRME)

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, firmando, i componenti del Circolo dichiarano di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di essere pienamente consapevoli degli usi che verranno fatti delle informazioni personali e sensibili che li riguardano.

COORDINAMENTO CIRCOLI PER
Viale Libia, 174 – 00199 Roma
tel. e fax 06.45444700 e-mail: movimentoper@tiscali.it www.movimentoper.it