



RICHIESTA DI ADESIONE AL MOVIMENTO PER

Il sottoscritto

CognomeNome.....

nato ail.....

residente a.....Via.....CAP.....

Cell.....Tel.....e-mail.....

professione.....Cod.Fisc.....

Documento di Identità.....

Chiede di aderire al Movimento PER

Politica Etica Responsabilità

Dichiara di aderire espressamente ai principi e alle finalità del Movimento, impegnandosi all'osservanza delle norme del suo Statuto; dichiara altresì di aver versato la quota di adesione al Movimento nella misura di 10 euro.

Roma,.....

FIRMA.....

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, firmando, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di essere pienamente consapevole degli usi che verranno fatti delle informazioni personali e sensibili che lo riguardano.

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

CCP n. 000008185572 intestato a Movimento Politica Etica Responsabilità
IBAN: IT81 L076 0103 2000 0000 8185 572