



TESSERAMENTO 2018

Modulo per il Partito

Comune Provincia

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome Nome

Nato/a a Provincia Il ... / ... /

Residente a Via/Piazza CAP

E-mail Telefono Cellulare

Titolo di studio Incarico pubblico

Documento Numero tessera assegnata

CHIEDE

di essere iscritto al Movimento Politico "RETE LIBERALE" e si impegna ad aderire ai principi, ai programmi, alle iniziative e alle deliberazioni del Partito. Si impegna, altresì, a rispettare lo Statuto e i regolamenti del Partito. Dichiara, inoltre, di non appartenere ad altri partiti e/o movimenti ed associazioni che abbiano finalità contrastanti o comunque incompatibili con quelle del Movimento Politico "RETE LIBERALE". Il sottoscritto dichiara espressamente di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003.

VERSA LA QUOTA DI

- €10,00 ordinaria
- €30,00 socio sostenitore

a mezzo bonifico su c/c intestato a:

Beneficiario: **RETE LIBERALE** - IBAN: **IT 35 W 02008 05280 000103135827** - Causale: **Tesseramento RL 2018**

..... li, ... / ... /

Firma

Inviare copia elettronica del modulo firmato e debitamente compilato in tutte le sue parti all'indirizzo: tesseramento@reteliberale.it

Al termine delle operazioni di registrazione, verrà inviata regolare ricevuta all'indirizzo di posta indicato dal richiedente.