MODULO DI ISCRIZIONE

Associazione politica “Autonomia Napolitana” **NUMERO**

Il/La sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a all’associazione politica “Autonomia Napolitana” e dichiara di condividere le finalità e i principi contenuti nello Statuto e nel Manifesto politico.

DATI DELL’ISCRITTO/A

Nome: _____

Cognome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza (Comune e indirizzo): _____

Email: _____

Telefono: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di impegnarsi al rispetto dello Statuto e dei regolamenti interni dell’associazione e di versare la quota associativa annuale pari a euro quindici (15,00), salvo diversa deliberazione degli organi competenti.

Luogo e data _____

Firma dell’iscritto/a _____

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR): i dati personali sono raccolti esclusivamente per finalità associative e non saranno diffusi.