

Partito delle Piccole e Medie Imprese



Modulo di iscrizione al Partito delle Aziende **Adesione di solidarietà**

Sig. (nome e cognome)	_____
Codice fiscale	_____
Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Titolo di studio _____
Nazionalità _____	Professione _____
Nato a _____	il ____/____/____
Indirizzo (via) _____	N° _____
CAP _____ Città _____	Prov. _____
Tel _____	e-mail _____
Cel _____	e-mail2 _____
Fax _____	SKYPE _____
Doc Tipo _____	Numero _____
Rilasciato il ____/____/____	da _____
Precedenti penali NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	_____
Note	

Con la presente dichiaro di accettare il documento dei valori e di programma e lo STATUTO del Partito delle Aziende e di essere al corrente che questo tipo di tesseramento non ha diritto di voto interno

Il Sottoscritto

ADESIONE DI SOLIDARIETA'
QUOTA ANNUALE: €10

(data e luogo)

(firma)

TESSERA N° _____

Informativa sulla tutela dei dati personali (Legge 196/03) (<http://www.garanteprivacy.it/garante/doc.jsp?ID=1311248>)

Firma dell'interessato che accorda il consenso e conferma di aver letto e compreso quanto sopra esposto

_____ data ____/____/____