



SCHEDA DI ISCRIZIONE
“LIBERTÀ È DEMOCRAZIA – FUTURO EUROPA ITALIA”
VIA DEL VIMINALE, 38 – 00184 ROMA (RM)

Nome *:
Cognome *:
DATI RESIDENZA
Indirizzo *:
Regione *:
Comune *:
C.A.P. *:
Eventuale altro indirizzo - intestazione (presso):
Indirizzo:
Regione:
Comune:
C.A.P.:
DATI NASCITA
Candidato minorenni *: sì no
Il candidato ha un tutore? *: sì no
Data di nascita:
Regione nascita:
Comune nascita:
C.A.P. nascita:
Sesso: maschile femminile
Codice fiscale *:
DATI TUTORE (Da compilare esclusivamente se minorenni)
Rapporto con il minore *: genitore tutore legale
Nome tutore *:
Cognome tutore *:
copia residenza dal socio
Indirizzo tutore *:
Regione tutore *:
Comune tutore *:
C.A.P. tutore *:
Data di nascita tutore:
Sesso tutore: maschile femminile
Regione nascita tutore:
Comune nascita tutore:
C.A.P. nascita tut.:
Codice fiscale tutore *:
Telefono tutore *:
Tipo doc. identità tutore *:
N° doc. identità tutore *:
Rilasciato da *:
Data rilascio *:
Scadenza *:
E-mail tutore *:

Il tutore potrà accedere all'Area Riservata del candidato utilizzando l'indirizzo e-mail indicato nel campo seguente.
N.B.: è possibile accedere alle aree riservate di più candidati di cui si è tutori utilizzando lo stesso indirizzo e-mail.

CONTATTI
E-mail *
P.E.C.
Telefono
Cellulare

Il sistema gestionale non accetta indirizzi di posta elettronica già registrati e in uso da altri tesserati

AREA TERRITORIALE (*)
REGIONE
PROVINCIA
CITTA'
ATTIVITA' LAVORATIVA (*)
TITOLO DI STUDIO (*)
TESSERAMENTO (*) (apporre X tipologia scelta)
SOCIO ORDINARIO (Euro 10,00):
SOCIO SOSTENITORE (Euro 100,00):
SOCIO ONORARIO (Euro 500,00):
MODALITA' PAGAMENTO
Bonifico Bancario Banca BPM-IBAN IT56J0503403264000000008840
Intestato: Libertà è Democrazia – Futuro Europa Italia
Causale: Tesseramento e nominativo
Carta di credito/paypal

Si impegna a versare la quota prevista. Per il pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario, inviare copia della ricevuta a:
adesioni@libertaedemocrazia.it

TRATTAZIONE DATI PERSONALI E CODICE ETICO		
Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali e di accettazione del codice etico. Ho letto, autorizzo il trattamento dei dati personali e accetto il codice etico (*) <i>Obbligatorio</i>	SI	NO
Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali per mezzo dell'applicazione WhatsApp. (*) <i>Obbligatorio</i>	SI Acconsento	NO Non Acconsento
Dichiarazione di consenso all'inserimento del mio contatto all'interno del gruppo di WhatsApp dell'associazione. (*) <i>Obbligatorio</i>	SI Acconsento	NO Non Acconsento
NEWSLETTER		
Il sottoscritto, nella consapevolezza che il proprio consenso è puramente facoltativo, alla ricezione della eventuale newsletter periodica che l'Associazione intendesse inviare ai propri iscritti presso l'indirizzo e-mail di iscrizione. (*) <i>Obbligatorio</i>	PRESTA IL CONSENSO	NEGA IL CONSENSO

Barrare la voce prescelta

DATA _____ FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
Documento di riconoscimento (Obbligatorio)
Documento di riconoscimento del genitore o da chi detiene la potestà genitoriale (Facoltativo)
Modulo iscrizione minori-Autorizzazione (16-18 anni) (Facoltativo)
Pagamento a mezzo Bonifico-Ricevuta (Facoltativo)

Barrare la voce prescelta

(*) DATI DA INSERIRE OBBLIGATORI

DA INVIARE A CURA DEL COORDINATORE TERRITORIALE: adesioni@libertaedemocrazia.it

DETERMINAZIONE

**Delibera di ammissione a socio da parte del Comitato Direttivo in data ____/____/____ verbale n._____
iscrizione al libro dei soci n._____**

Firma_____