



MODULO DI ADESIONE 2017

si prega di scrivere in stampatello e di compilare interamente la domanda

Il sottoscritto/a:

Cognome..... Nome.....
Nato/a il (giorno/ mese/ anno)/ /
Residente in:.....Prov..... Cap
Via..... N Tel
Cellulare E-Mail
Partigiano Antifascista Patriota Professione:

Chiede l'iscrizione all' A.N.P.I. per le seguenti ragioni (ai sensi dell'art. 23 comma III, dello Statuto)

.....
.....
.....

Condividendo il patrimonio ideale, i valori e le finalità dell' A.N.P.I. intendo contribuire, in qualità di antifascista, con il mio impegno concreto alla realizzazione e alla continuità nel tempo degli scopi associativi, con il fine di conservare, tutelare e diffondere la conoscenza delle vicende e dei valori della Resistenza che, con la lotta e con l'impegno civile e democratico, ha consegnato alle nuove generazioni come elemento fondante della Repubblica, della Costituzione e della Unione Europea e come patrimonio essenziale della memoria del Paese.

Bollino tessera € _____ Abbonamento a "Patria Indipendente" SI NO

Data/ / Luogo.....

Firma del Richiedente

Firma del Presentatore

Versati €

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del DLgs n. 196 del 30/06/2003 .