

MODULO DI DOMANDA

Che devono compilare e sottoscrivere coloro che intendono aderire all'A.N.P.I.

IMPORTANTE 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 Provincia Cap

Via tel

Cellulare email

partigiano antifascista patriota professione

Chiede l'iscrizione all' ANPI per le seguenti ragioni (ai sensi dell'art. 23 comma III, dello statuto)

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

Condivido il patrimonio ideale, i valori e le finalità dell'ANPI, intendo contribuire, in qualità di antifascista, con il mio impegno concreto alla realizzazione ed 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 €./00

Abbonamento a "Patria Indipendente" si no

Data luogo

Autorizzo il trattamento dei miei dati personale ai sensi del DLgs N° 196 del 30/06/2003

Firma del richiedente

Firma del presentatore

Versati euro