



ADESIONE AL MAP

"Movimento Autonomo Popolare"

Nome: _____ Cognome: _____ Nato/a il:
giorno _____ mese _____ anno _____ nel Comune di: _____
Provincia di: _____ Stato: _____
Residente: via/piazza _____
Numero: _____ Comune _____
Provincia di: _____ CAP: _____ Telefono casa: _____
Cellulare: _____
E-mail: _____ Stato sociale: _____

Chiedo l'iscrizione all'Associazione: **MAP "Movimento Autonomo Popolare"** nella qualità di :

Socio Ordinario **Socio Sostenitore**, condividendone le finalità e le modalità operative.

Dichiaro di non appartenere ed essere estraneo ad associazioni e/o partiti/movimenti aventi finalità contrastanti con lo Statuto, il Regolamento e il Manifesto dei Valori del **Movimento Autonomo Popolare**, avendone avuto visione.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e Civile.

il/la Sottoscritto/a _____ dichiara/o di non avere carichi giudiziari pendenti o passati in giudicato riguardo, in particolar modo ad associazioni malavitose o mafiose. Accetto ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 che i miei dati personali siano utilizzati a fini promozionali e nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari in relazione alle attività dell'Associazione: **MAP "Movimento Autonomo Popolare"**

e che potrò, in qualsiasi momento, inviare aggiornamenti o richiedere l'eventuale cancellazione dall'Associazione tramite comunicazione scritta.

Al presente modulo compilato allego fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____ Firma _____

Valutata la richiesta, il Direttivo approva l'iscrizione nella qualità di: **Socio ordinario** – **Socio sostenitore** del richiedente _____

Reggio Calabria _____

Il Segretario

Timbro

Il Presidente
