



SCHEDA DI ADESIONE

Titolo	Cognome	Nome	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Stato di nascita	Provincia di nascita	Comune di nascita	Data di nascita
Documento (C.I., Pat. o Passaporto)	Numero	Rilasciato da	Data rilascio
Stato (di residenza)	Provincia (di residenza)	Comune (di residenza)	CAP
Indirizzo (di residenza)			N°
Titolo di studio		Professione	
Comitato di appartenenza			
Incarico elettivo		E' stato/a iscritto/a ad altro partito? (se si quale)	
Telefono	Cellulare	Fax	
Email		Sito www.	
Note aggiuntive			

Il contributo per l'adesione pari ad euro 20,00 potrà essere corrisposto tramite bonifico o bollettino postale:
Bonifico: **Banca Monte dei Paschi di Siena Ag. 26 Roma C/C 7133.17 ABI 01030 CAB 39550 CIN J**
Bollettino postale: **Conto Corrente Postale n. 83840892 intestato a La Destra**

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI STRETTAMENTE CONFIDENZIALI

In ottemperanza al D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali le informazioni contenute in questo modulo sono strettamente riservate e sono esclusivamente indirizzate al destinatario indicato (oppure alla persona responsabile di rimmetterlo al destinatario), tenendo presente che qualsiasi uso, riproduzione o divulgazione di questo messaggio è vietata.