



SCHEDA DI ISCRIZIONE

STAMPATO DA INTERNET

Aderisco a Il Popolo della Libertà

COMPILARE IN STAMPATELLO

ASSOCIATO Diritto di Elettorato attivo e passivo (Art. 4 dello Statuto) **ADERENTE** Diritto di Elettorato attivo (Art. 2 dello Statuto)

obbligatorio per quadri ed eletti

Nome * _____ Cognome * _____ M F sesso *

nato/a a: * _____ Prov. * _____ il * _____

Indirizzo di residenza * _____ N° * _____ Frazione * _____

CAP * _____ Comune * _____ Prov. * _____

Telefono abitazione _____ Telefono Ufficio _____ Cellulare _____

FAX _____ E-Mail: _____ **NUOVO**

Professione: _____ Titolo di studio: _____ € _____,.....

DATI TITOLARE

Quote di iscrizione ASSOCIATO relative al titolare suddivise per categorie:

20 <input type="checkbox"/> Associato Ordinario	€ 50,00	22 <input type="checkbox"/> Associato Seniores (Oltre i 65 anni)	€ 25,00
21 <input type="checkbox"/> Associato Giovane (dai 16 ai 28 anni)	€ 25,00		
23 <input type="checkbox"/> Parlamentari e Consiglieri Regionali	€ 1000,00		
24 <input type="checkbox"/> Presidenti di Giunta e di Consiglio Provinciale, Assessori Provinciali, Consiglieri, Provinciali, Sindaci Presidenti Consiglio Comunale e Assessori nei Comuni con elezioni amministrative a doppio turno	€ 300,00		
25 <input type="checkbox"/> Consiglieri Comunali nei Comuni con elezioni amministrative a doppio turno, Sindaci, Assessori a turno unico	€ 100,00		
26 <input type="checkbox"/> Consiglieri Comunali nei Comuni con elezioni amministrative a turno unico, Consiglieri Circoscrizionali	€ 60,00		

Quota di iscrizione ADERENTE

27 Aderente Ordinario € 20,00 **Diritto limitato al solo elettorato attivo (Art. 2 dello Statuto)**

Anche i miei familiari intendono iscriversi a Il Popolo della Libertà con la "Formula Famiglia"

N.B. Il coniuge ed i figli del titolare associato (il titolare versa la sua quota per intero) possono iscriversi con una riduzione del 50% della quota stabilita per ciascuna delle categorie di appartenenza. **Tale modalità di iscrizione NON è prevista per gli ADERENTI (che devono versare sempre la quota di 20€) e se all'interno del nucleo familiare è presente un eletto a qualsiasi livello.**

DATI "FORMULA FAMIGLIA"

CONIUGE Nome * _____ Cognome * _____ (1) Ass M F sesso *
nato/a a: * _____ Prov. * _____ il * _____ E-Mail _____ (2) N € _____,.....

FIGLIO/A Nome * _____ Cognome * _____ (1) Ass M F sesso *
nato/a a: * _____ Prov. * _____ il * _____ E-Mail _____ (2) N € _____,.....

FIGLIO/A Nome * _____ Cognome * _____ (1) Ass M F sesso *
nato/a a: * _____ Prov. * _____ il * _____ E-Mail _____ (2) N € _____,.....

Totale da versare (Valore cumulativo, mia iscrizione ed eventuale iscrizione miei familiari) € _____,.....

Informativa all'associato e aderente

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", l'Associazione Politica Il Popolo della Libertà, con sede operativa in Roma in via dell'Umiltà 36, Titolare del trattamento informa che i dati personali raccolti con la presente scheda saranno trattati per la finalità di gestione della Sua adesione, secondo quanto stabilito dallo Statuto e dai Regolamenti de Il Popolo della Libertà. Il conferimento di tali dati personali, salvo per quelli non contraddistinti con (*), è obbligatorio e il mancato conferimento non consentirà il perfezionamento della Sua adesione. I dati personali raccolti non sono oggetto di comunicazione al di fuori de Il Popolo della Libertà, né di diffusione. Le ricordiamo inoltre che Lei potrà sempre esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del decreto citato. Il responsabile al quale rivolgersi per far valere tali diritti è il Responsabile del Settore Adesioni all'indirizzo di cui sopra. I nominativi degli altri Responsabili del trattamento sono disponibili in un elenco costantemente aggiornato presso la sede operativa dell'Associazione Politica.

Consenso dell'associato e aderente

Preso atto dell'informativa sopra riportata, rilascio il consenso al trattamento, come previsto dall'art. 23 del D.Lgs. 196/03.

FIRMA TITOLARE _____ FIRMA CONIUGE _____ (1) Ass **ASSOCIATO** (2) N **NUOVO**

FIRMA FIGLIO/A _____ FIRMA FIGLIO/A _____ Data _____

Ho svolto o sto svolgendo attività politica come iscritto/candidato/eletto in altro movimento politico.

Titolare	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Movimento _____	Data inizio/fine _____
Coniuge	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Movimento _____	Data inizio/fine _____
Figlio/a	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Movimento _____	Data inizio/fine _____
Figlio/a	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Movimento _____	Data inizio/fine _____

PER I NUOVI ASSOCIATI E ADERENTI E' INDISPENSABILE:

- Allegare al presente modulo, correttamente compilato e sottoscritto, la fotocopia di un documento di identità valido ai sensi di legge (art. 3 comma 2 del Regolamento delle adesioni per l'anno in corso).
- Compilare attentamente e in stampatello tutte le informazioni richieste. Le domande di iscrizione pervenute con indicazioni incomplete, errate o senza la documentazione richiesta, non verranno prese in considerazione.