



SONO UN PATRIOTA

CORAGGIOSO, LIBERO,
COERENTE



CAMPAGNA ADESIONI 2021

Nome*

Cognome*

Stato di nascita*

Città di nascita*

Provincia di nascita* (.....)

Data di nascita*/...../.....

Codice fiscale

Cellulare**

Email**

Professione

Stato di residenza*

Provincia di residenza* (.....)

Indirizzo*

Numero civico* Cap*

Tipo di documento

Numero di documento

Data di rilascio

Data di scadenza

Rilasciato da

...../...../.....

...../...../.....

Circolo territoriale (Non completare se quello di residenza)

Mi sono iscritto perchè

.....

.....

* Obbligatorio ** Per il sostenitore semplice "Tessera A" è sufficiente indicare il cellulare o l'email



DONA IL **2X1000**
A FRATELLI D'ITALIA
SIAMO LA TUA VOCE
NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SCRIVI **C12** E FIRMA.
A TE NON COSTA NULLA
E PUÒ FARE LA DIFFERENZA PER L'ITALIA



ESTREMI PER IL VERSAMENTO

POSTE ITALIANE CONTO CORRENTE N° 1013795073

OPPURE BONIFICO BANCARIO IBAN IT11K 05034 03264 0000 00000 119

INTESTATO A FRATELLI D'ITALIA ALLEANZA NAZIONALE

I versamenti devono essere effettuati esclusivamente da c/c bancari o postali intestati a persone fisiche

TIPO DI TESSERA		
A		B
10 €		50 €
<input type="checkbox"/> SOSTENTITORE	<input type="checkbox"/> SOSTENTITORE ARGENTO	
<input type="checkbox"/> DIRIGENTE PROVINCIALE	<input type="checkbox"/> PORTAVOCE REGIONALE	
<input type="checkbox"/> DIRIGENTE REGIONALE	<input type="checkbox"/> PORTAVOCE PROVINCIALE	
<input type="checkbox"/> DIRIGENTE COMUNALE O AREA OMOGENEA	<input type="checkbox"/> ASSEMBLEA NAZIONALE	
<input type="checkbox"/> RESPONSABILE COMUNALE O AREA OMOGENEA	<input type="checkbox"/> PRESIDENTE DI PROVINCIA	
<input type="checkbox"/> PRESIDENTE DI CIRCOLO TERRITORIALE	<input type="checkbox"/> CONSIGLIERE PROVINCIALE	
<input type="checkbox"/> SINDACO SOTTO 100.000 ABITANTI	<input type="checkbox"/> SINDACO COMUNE SOPRA 100.000 ABITANTI	
<input type="checkbox"/> ASSESSORE SOTTO 100.000 ABITANTI	<input type="checkbox"/> ASSESSORE COMUNALE SOPRA 100.000 ABITANTI	
<input type="checkbox"/> CONSIGLIERE SOTTO 100.000 ABITANTI	<input type="checkbox"/> CONSIGLIERE COMUNALE SOPRA 100.000 ABITANTI	
	<input type="checkbox"/> PRESIDENTE CIRCOSCRIZIONE/MUNICIPIO SOPRA 100.000 ABITANTI	
	<input type="checkbox"/> ASSESSORE CIRCOSCRIZIONE/MUNICIPIO SOPRA 100.000 ABITANTI	
	<input type="checkbox"/> CONSIGLIERE CIRCOSCRIZIONE/MUNICIPIO SOPRA 100.000 ABITANTI	
C	D	E
100 €	250 €	500 €
<input type="checkbox"/> SOSTENTITORE ORO	<input type="checkbox"/> SOSTENTITORE PLATINO	<input type="checkbox"/> SOSTENTITORE TRICOLORE
<input type="checkbox"/> DIREZIONE NAZIONALE	<input type="checkbox"/> ESECUTIVO NAZIONALE	<input type="checkbox"/> CONSIGLIERE REGIONALE
		<input type="checkbox"/> ASSESSORE REGIONALE
		<input type="checkbox"/> SOTTOSEGRETARIO VICE MINISTRO
		<input type="checkbox"/> PARLAMENTARE
		<input type="checkbox"/> MINISTRO
		<input type="checkbox"/> PRESIDENTE REGIONE

SOTTOSCRIVO IL CODICE ETICO E ADERISCO A FRATELLI D'ITALIA

Data e luogo _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO: il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa e di autorizzare il trattamento dei propri dati **esclusivamente per finalità informative sulle iniziative associative e politiche del Movimento** attraverso l'invio (email, sms, postale, etc) di materiale illustrativo e di aggiornamento sulle novità e attività di quest'ultimo.

Data e luogo _____

Firma _____