



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PLI

Il/la sottoscritto/a

(cognome)

(nome)

(luogo di nascita)

(data di nascita)

(codice fiscale)

(comune di residenza + CAP)

(indirizzo)

(cellulare)

(indirizzo email)

CHIEDE

di essere iscritto alla sezione del PLI di _____

Socio presentatore: _____

DICHIARA

- di conoscere ed accettare lo Statuto del Partito Liberale Italiano, depositato agli atti del Not. Bruno Cesarini di Roma con verbale dell' 11 novembre 2015, rep. n. 136.193, racc. n. 10872, reg.to in Roma 4 il 27.11.2015 al nr. 30027 serie 1T, pubblicato in GU n. 301 del 27.12.2016 suppl. ord. n. 60;
- di accettare, in particolare, la giurisdizione interna esclusiva del Collegio dei probiviri e del Comitato dei Garanti, come regolata dal predetto Statuto;
- di accettare che ogni comunicazione inerente il rapporto associativo venga effettuata all'indirizzo email sopra indicato o a quello successivamente comunicato a segreteria@partitoliberale.it;
- di aver ricevuto informativa di cui agli artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento Europeo 2016/679 e dà espressamente il consenso per il trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili che possano essere oggetto, per le finalità espresse dall' associazione nell' informativa anche relative alla comunicazione o diffusione di dati a terzi.

ALLEGA

- copia del documento di identità
- copia del bonifico effettuato.

Luogo e Data _____

Firma (leggibile) _____

NB: la presente domanda, corredata degli allegati, deve essere inviata via email a segreteria@partitoliberale.it (farà fede la data di ricezione).
Le quote di iscrizione sono le seguenti: € 40,00 quota ordinaria ed € 20,00 quota ridotta per minori di 30 anni e maggiori di 65 anni. La quota deve essere saldata ESCLUSIVAMENTE a mezzo bonifico bancario a favore di Partito Liberale Italiano presso Banca Popolare Sondrio filiale di Roma via del Tritone 207 angolo p.zza Poli 33 - IBAN IT95C 05696 03226 00000 4500X76.