



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/P.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. ab. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Ufficio \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

N. di documento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritto alla sezione di \_\_\_\_\_

Nominativo del socio presentatore \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, in particolare, 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.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

Dichiaro 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.

**Firma**

\_\_\_\_\_

**La Direzione Nazionale del PLI, nella seduta del 10 aprile 2019, ha stabilito che le quote d'iscrizione siano ridotte del 50%. Pari quindi a 20 €, ridotta a 10 € per coloro i quali non abbiano compiuto i 30 anni di età e per coloro i quali abbiano più di 65 anni da bonificare a favore del Partito Liberale Italiano sul c/c n. 4500/76 presso Banca Popolare Sondrio, IBAN IT95C0569603226000004500X76**