



Scheda Sostenitore 2014

Si, intendo sostenere le attività del Nuovo PSI e partecipare come Sostenitore della Segreteria Telematica Comunale del Nuovo PSI del Comune di: _____

DATI ANAGRAFICI

Nome _____ Cognome _____ M F

Nato a _____ Prov _____ Il _____ / _____ / _____

Indirizzo di residenza _____ N° _____ Frazione _____

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Tel Abitazione _____ Tel ufficio _____ Sezione elettorale N° _____

Cellulare _____ Telefax _____ Collegio Senato N° _____

E-Mail _____ Collegio Camera N° _____

PROFESSIONE

01 Casalinghe 05 Impiegati 09 Operai

02 Dirigenti e quadri intermedi 06 Imprenditori 10 Pensionati

03 Disoccupati 07 Lavoratori atipici 11 Studenti

04 Docenti Universitari 08 Liberi professionisti 12 Altro _____

Titolo di studio Scuola media inferiore Scuola media superiore Laurea

Incarichi Istituzionali _____

Aree tematiche d'interesse _____

Partecipazione

Partecipazione alla Segreteria Telematica Comunale del Nuovo PSI del comune di: _____

La partecipazione alla Segreteria Telematica Comunale del Nuovo PSI è in forma GRATUITA

Dichiara di aver preso visione ed aver ricevuto copia dell'informativa di cui all'articolo 13 del DLGS 196/2003 e con la sottoscrizione della domanda di partecipazione esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai fini previsti dallo statuto del Nuovo PSI.

DATA _____

FIRMA _____

Si prega inviare il presente modulo compilato e firmato all'indirizzo email sottostante