



Adesione 2009/10

N° Tessera

Sì, aderisco e partecipo al Nuovo PSI

DATI ANAGRAFICI	Nome <input type="text"/>	Cognome <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
	Nato a <input type="text"/>	Prov <input type="text"/>	Il <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
	Indirizzo di residenza <input type="text"/>	N° <input type="text"/>	Frazione <input type="text"/>	
	CAP <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>	Prov <input type="text"/>	
	Tel Abitazione <input type="text"/>	Tel ufficio <input type="text"/>	Sezione elettorale N° <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Cellulare <input type="text"/>	Telefax <input type="text"/>	Collegio Senato N° <input type="text"/>	<input type="text"/>
	E-Mail <input type="text"/>	Collegio Camera N° <input type="text"/>		<input type="text"/>

PROFESSIONE	01 <input type="checkbox"/> Casalinghe	05 <input type="checkbox"/> Impiegati	09 <input type="checkbox"/> Operai
	02 <input type="checkbox"/> Dirigenti e quadri intermedi	06 <input type="checkbox"/> Imprenditori	10 <input type="checkbox"/> Pensionati
	03 <input type="checkbox"/> Disoccupati	07 <input type="checkbox"/> Lavoratori atipici	11 <input type="checkbox"/> Studenti
	04 <input type="checkbox"/> Docenti Universitari	08 <input type="checkbox"/> Liberi professionisti	12 <input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>
	Titolo di studio <input type="checkbox"/> Scuola media inferiore <input type="checkbox"/> Scuola media superiore <input type="checkbox"/> Laurea		
	Incarichi di Partito <input type="text"/>		
	Incarichi Istituzionali <input type="text"/>		
Aree tematiche d'interesse <input type="text"/>			

ADESIONE	Quota di adesione alla Federaione Provinciale di <input type="text"/>		
	A <input type="checkbox"/> Quota ordinaria	€ <input type="text"/>	Valore cumulativo (A+B+C)
	B <input type="checkbox"/> Quota MGR e Pensionati	€ <input type="text"/>	
	C <input type="checkbox"/> Abbonamento annuale LAB	€ <input type="text"/>	TOTALE € <input type="text"/>

Ai sensi del Dlgs 196/2003 per la tutela rispetto al trattamento dei dati personali, dichiara di essere a conoscenza dei propri diritti e con la sottoscrizione della domanda di adesione esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai fini previsti dallo Statuto del Nuovo PSI

DATA FIRMA 

ADESIONE 2009/10

Ricevo € quale quota annuale di adesione per il 2009-2010
del sig./sig.ra (Cognome e Nome)Data N° Tessera Firma per ricevuta della quota