



# Adesione 2007

N° Tessera

Sì, aderisco e partecipo al Nuovo PSI

DATI ANAGRAFICI	Nome	Cognome			<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
	Nato a	Prov	il			
	Indirizzo di residenza		N°	Frazione		
	CAP	Comune			Prov	
	Telefono abitazione	Telefono ufficio		Sezione Elettorale N°		
	Cellulare	Telefax		Collegio Senato N°		
	E-Mail		Collegio Camera N°			

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 _____
	Titolo di Studio <input type="checkbox"/> Scuola media inferiore <input type="checkbox"/> Scuola media superiore <input type="checkbox"/> Laurea		
	Eventuali incarichi politico-amministrativi _____		
	Aree tematiche di interesse _____		

ADESIONE	Quota di Adesione alla Federazione Provinciale di _____		
	A <input type="checkbox"/> Quota ordinaria annuale	€ 10,00	Valore cumulativo (A+B+C)
	B <input type="checkbox"/> Quota Nuovo MGS e Pensionati	€ 5,00	
	C <input type="checkbox"/> Abbonamento annuale LAB	€ 250,00	Totale € _____

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