

Nome* Cognome*

Stato di nascita* Regione di Nascita

Provincia di nascita* Città di Nascita

Data di nascita* Codice Fiscale

Sesso M F

E-mail* Numero di Telefono*

Numero di Cellulare

Titolo di studio Professione

Stato di Residenza* Regione di Residenza

Provincia di Residenza* Città di Residenza

Indirizzo, Numero civico e Cap di residenza
.....

Tipo di Documento Numero di Documento*

Rilasciato da Data di rilascio

Data di scadenza

Mi sono iscritto perchè: **SONO UN ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE DESTRA SOCIALE**
 SONO UN SIMPATIZZANTE DELL'ASSOCIAZIONE DESTRA SOCIALE
 CONDIVIDO I TEMI E LE PROPOSTE DELL'ASSOCIAZIONE DESTRA SOCIALE



C/C Poste Italiane Tesseramento N° 1013795073
IBAN IT 21 B 05584 03264 000000 000119

TIPOLOGIA ADESIONE

- 10 euro associati semplici, compresi i rinnovi;
- 50 euro portavoce provinciali, regionali e membri assemblea nazionale;
- 100 euro membri direzione nazionale; sindaci, consiglieri comunali e area metropolitana;
- 250 euro esecutivo, ufficio di presidenza e sostenitori argento;
- 500 euro consiglieri regionali e deputati sostenitori oro;

* Solo per i consiglieri comunali eletti in circoscrizioni superiori ai 100.000 abitanti

Luogo e data* Firma*

