



**M.E.S.P.I.**  
Movimento Economico  
Social Popolare  
Intereuropeo

## PER PERSONA GIURIDICA

## MODULO DI ADESIONE

Io sottoscritto/a

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

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

N° Documento Valido \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero civico \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

In qualità di Rappresentante Legale di \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email/PEC \_\_\_\_\_

**\*Allegare copia Documento di Riconoscimento del Legale Rappresentante.**

### **DICHIARA**

Di voler aderire al M.E.S.P.I. (Movimento Economico Social Popolare Intereuropeo) ai suoi valori e alla tradizione del Movimento, impegnandosi all'osservanza delle norme dello statuto, dei regolamenti attuativi e di attenermi scrupolosamente. Il sottoscritto dichiara di non appartenere ad altri movimenti con finalità contrastanti verso il movimento, di rispettare il codice deontologico del movimento, inoltre dichiara che a suo carico non ci sono condanne penali con sentenze passate ingiudicate.

(firma Leggibile). \_\_\_\_\_

### **TRATTAMENTO E DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento UE 2016, n. 679 e successive modificazioni, il sottoscritto autorizzo il movimento ad inserire e comunicare i propri dati personali anche attraverso la registrazione negli archivi elettronici e cartacei e la trasmissione ad organi periferici e centrali e ad associazioni eventualmente convenzionate. I dati non saranno comunicati a terzi o altrimenti diffusi. Il sottoscritto potrà richiedere gratuitamente qualsiasi informazione, la rettifica, la cancellazione degli stessi dati scrivendo al titolare dei dati, il Movimento Economico Social Popolare Intereuropeo nella figura del rappresentante legale, scrivendo a [segreteria@mespi.info](mailto:segreteria@mespi.info) o chiamando i recapiti sul sito [www.mespi.info](http://www.mespi.info)

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, infede (firma leggibile). \_\_\_\_\_

Versa il contributo di € \_\_\_\_\_. ( \_\_\_\_\_ )  
**la copia del presente documento, controfirmata dal Tesoriere avrà valore di ricevuta.**

La quota del tesseramento può essere versata tramite:

- Bonifico sul c/c bancario n. \_\_\_\_\_
- Varie \_\_\_\_\_

IL TESORIERE

Nominativo in stampatello \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_