



PER PERSONA FISICA

M.E.S.P.I.
Movimento Economico
Social Popolare Intereuropeo
Indipendente
MODULO DI ADESIONE

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____

Tipo documento _____ Rilasciato _____ il _____

N° Documento Valido _____ Cellulare _____ email _____

Regione di residenza _____ Provincia di residenza _____

Comune di residenza _____ Indirizzo _____

Numero civico _____ Cap _____ Professione _____

***Allegare copia Documento di Riconoscimento**

N.B. Gli aspiranti soci possono essere sia persone fisiche che giuridiche.

Gli aspiranti soci di età inferiore a 21 anni (P.FISICA) non sono soggetti al versamento della quota annuale

Gli aspiranti soci di età maggiore a 21 anni (P.FISICA) sono soggetti al versamento di una quota annuale volontaria.

DICHIARA

Di voler aderire al M.E.S.P.I. (Movimento Economico Social Popolare Intereuropeo Indipendente) ai suoi valori e alla tradizione del Movimento, impegnandosi all'osservanza delle norme dello statuto, dei regolamenti attuativi e di attenersi 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 in giudicato.

(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 archi 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 Indipendente nella figura del rappresentante legale, scrivendo a segreteria@mespi.info o chiamando i recapiti sul sito 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 _____

ESENTE DAL PAGAMENTO