

**MODULO DI ADESIONE AL PARTITO
RINNOVAMENTO PER L'ITALIA - SOSTENITORI DELLA NAZIONE**

Anagrafica

Nome *		Cognome *	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Stato di nascita *	Comune di nascita *	Prov. *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita *	Cittadinanza italiana *	Sesso *	
<input type="text"/>	<input type="text"/> SI <input type="text"/> NO	<input type="text"/> M <input type="text"/> F	

Residenza

Stato di residenza *	Comune di residenza *	Prov. *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Toponimo residenza *	Indirizzo *	n° *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Frazione	CAP *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Documento

Tipo *	Numero *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Rilasciato da *	Il *	Scadenza *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Il Coordinamento Nazionale si riserva di chiedere la fotocopia del documento

Contatti

Prefisso	Telefono abitazione	Prefisso	Telefono ufficio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prefisso	Cellulare	Prefisso	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email *	Conferma email *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Informazioni aggiuntive

Professione	Titolo di studio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

RINNOVAMENTO PER L'ITALIA

IBAN: IT34 L076 0101 6000 0102 5070 701

Quota adesione *

<input type="text"/>	EURO	_____
----------------------	-------------	-------

DATA _____

FIRMA _____

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali - di cui state rese le informazioni previste, il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo è riservato agli scopi previsti ed indicati sul sito web ufficiale al Link: <http://rinnovamentoxlitalia.it>