



Domanda di adesione

alla confederazione politica nazionale

INSIEME LIBERI ITALIA

La/Il sottoscritta/o

nata/o a

il

Residente in via/piazza

n.

cap.

Città

Domicilio (se diverso da residenza) in via/piazza

n.

cap.

Città

Cittadinanza

Codice fiscale

Cellulare/telefono

Indirizzo e-mail

Indirizzo pec (opzionale)

Faccio parte delle seguenti organizzazioni (partito, lista, civica, movimento, associazione, comitato), indicare quali, altrimenti, se nessuna, non compilare

CHIEDE

di aderire alla confederazione politica nazionale INSIEME LIBERI ITALIA e ai suoi obiettivi, di cui conosce e approva lo Statuto e i Principi fondanti.

Data

Luogo

FIRMA