



# 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