



ORGOGGIO ITALIANO

CRESCERE SEMPRE DI PIÙ



TESSERAMENTO 2024

Nome* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cognome* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sesso M F

Stato di nascita* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Città di nascita* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Provincia di nascita* | | | | |

Data di nascita*/...../.....

Codice fiscale* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Email**

Cellulare** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Professione

Città di residenza* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo*

Provincia di residenza* | | | | |

Numero civico* Cap*

Tipo di documento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di rilascio/...../.....

Data di scadenza/...../.....

Numero di documento

Rilasciato da

Circolo territoriale (Non completare se quello di residenza)

Tipo tessera A B C D E Rinnovo

Mi sono iscritto perchè

* Obbligatorio ** Per il sostenitore semplice "Tessera A" è sufficiente indicare il cellulare o l'email

HO LETTO E SOTTOSCRIVO IL CODICE ETICO E CHIEDO DI ADERIRE A FRATELLI D'ITALIA

Data e luogo _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO: il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa e di autorizzare il trattamento dei propri dati **esclusivamente per finalità informative sulle iniziative associative e politiche di Fratelli d'Italia** attraverso l'invio (email, sms, postale, etc) di materiale illustrativo e di aggiornamento sulle novità e attività di quest'ultimo.

Data e luogo _____

Firma _____

Ai fini dell'adesione è necessario apporre entrambe le firme

ESTREMI PER IL VERSAMENTO

POSTE ITALIANE CONTO CORRENTE N° 1013795073

OPPURE BONIFICO BANCARIO IBAN IT11K 05034 03264 0000 00000 119

INTESTATO A **FRATELLI D'ITALIA ALLEANZA NAZIONALE**

I versamenti devono essere effettuati esclusivamente da c/c bancari o postali intestati a persone fisiche

TIPO DI TESSERA	
A	B
10 €	50 €
<input type="checkbox"/> Sostenitore	<input type="checkbox"/> Sostenitore Argento
<input type="checkbox"/> Dirigente Comunale o Area Omogenea	<input type="checkbox"/> Portavoce Regionale
<input type="checkbox"/> Responsabile Comunale o Area Omogenea	<input type="checkbox"/> Portavoce Provinciale
<input type="checkbox"/> Presidente di Circolo Territoriale	<input type="checkbox"/> Portavoce Città metropolitana
<input type="checkbox"/> Dirigente Municipio/Circoscrizione	<input type="checkbox"/> Assemblea Nazionale
<input type="checkbox"/> Dirigente Provinciale	<input type="checkbox"/> Presidente della Provincia
<input type="checkbox"/> Dirigente Città Metropolitana	<input type="checkbox"/> Assessore Provinciale
<input type="checkbox"/> Dirigente Regionale	<input type="checkbox"/> Consigliere Provinciale
<input type="checkbox"/> Responsabile Municipio/Circoscrizione	<input type="checkbox"/> Consigliere Comunale sopra 100.000 abitanti
<input type="checkbox"/> Assessore Comunale sotto i 15.000 abitanti	<input type="checkbox"/> Sindaco sotto i 15.000 abitanti
<input type="checkbox"/> Consigliere Comunale sotto i 15.000 abitanti	<input type="checkbox"/> Vice Sindaco sotto i 15.000 abitanti
C	<input type="checkbox"/> Presidente Consiglio Comunale sotto i 15.000 abitanti
100 €	<input type="checkbox"/> Consigliere Comunale tra i 15.000 e i 100.000 abitanti
<input type="checkbox"/> Sostenitore Oro	<input type="checkbox"/> Presidente Circoscrizione/Municipio
<input type="checkbox"/> Direzione Nazionale	<input type="checkbox"/> Assessore Circoscrizione/Municipio
<input type="checkbox"/> Sindaco tra i 15.000 e i 100.000 abitanti	<input type="checkbox"/> Consigliere Circoscrizione/Municipio
<input type="checkbox"/> Vice Sindaco tra i 15.000 e i 100.000 abitanti	
<input type="checkbox"/> Assessore Comunale tra i 15.000 e i 100.000 abitanti	
<input type="checkbox"/> Presidente Consiglio Comunale tra i 15.000 e i 100.000 abitanti	
D	E
250 €	500 €
<input type="checkbox"/> Sostenitore Platino	<input type="checkbox"/> Sostenitore Tricolore
<input type="checkbox"/> Esecutivo Nazionale	<input type="checkbox"/> Ministro
<input type="checkbox"/> Vice Sindaco Comune Sopra 100.000 abitanti	<input type="checkbox"/> Sottosegretario Vice Ministro
<input type="checkbox"/> Assessore Comunale Sopra 100.000 abitanti	<input type="checkbox"/> Parlamentare
<input type="checkbox"/> Presidente Consiglio Comunale Sopra 100.000 abitanti	<input type="checkbox"/> Presidente Regionale
<input type="checkbox"/> Sindaco Comune Sopra 100.000 abitanti	<input type="checkbox"/> Assessore Regionale
	<input type="checkbox"/> Consigliere Regionale



DONA IL **2X1000** A FRATELLI D'ITALIA
SIAMO LA TUA VOCE

NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI SCRIVI **C12** E FIRMA.
A TE NON COSTA NULLA E PUÒ FARE LA DIFFERENZA PER L'ITALIA

