



Movimento Politico Siciliani Liberi

Domanda di adesione



Al Presidente del Movimento
Siciliani Liberi

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___), il ___/___/_____,
residente a _____ Via _____ n. _____,
C.A.P. _____, Tel. _____, Email _____ @ _____
Carta d'Identità n° _____ rilasciata il ___/___/_____ dal Comune di _____
e valida fino al ___/___/_____, C.F. _____ Professione _____

CHIEDE

per l'anno 202__ di aderire o rinnovare l'adesione al movimento in qualità di: **ISCRITTO ORDINARIO**.
A tal fine dichiara di essere interessato alla realizzazione e di condividere le finalità istituzionali, lo spirito e gli ideali a cui si ispira il Movimento nello svolgimento delle proprie attività e iniziative impegnandosi a rispettarle ed osservarle. Indica quale circolo di riferimento: _____.

Versa la quota di € _____,00 (*La quota annuale è pari a € 20,00, ridotta a € 10,00 per gli iscritti di età inferiore a 25 anni*)
La quota sopra indicata, viene versata dall'interessato all'atto della compilazione del modulo.

[facoltativo] Si impegna inoltre a versare un contributo mensile volontario pari a € _____,___ mediante bonifico/PayPal sul ccb con IBAN: IT19K0623004609000015386713 - BIC SWIFT: BPCVIT2S

Consapevole che in caso di rinuncia, recesso o decadenza dalla qualità di iscritto nulla sarà dovuto a titolo di rimborso di quanto già versato nelle casse del Movimento.

Consapevole delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dal D.P.R. 28.12.2000 n.445, dichiara altresì sotto la propria personale responsabilità, di non fare parte di associazioni o enti di qualsiasi natura a carattere segreto o le cui finalità sono contrarie a norme imperative o all'ordine pubblico e di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 24/02/1998 n. 58 ed eventuali successive modifiche.

Sarà cura dell'incaricato della sede, presso cui si presenta la domanda, di rilasciare regolare ricevuta di versamento qualora l'interessato non sia in possesso di indirizzo di posta elettronica, e successivamente presentare la domanda all'attenzione del Presidente del Movimento.

Data ___/___/____

Firma

Incaricato della sede

(Firma per esteso e leggibile)

(Firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'ex art. 13 D. lgs n. 196/2003 per il trattamento dei dati e del Regolamento UE 2016/679, **acconsento** affinché i miei dati personali siano trattati dall'associazione Siciliani Liberi, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Piazzetta Meli a Palermo, in qualità di Titolare del trattamento. Questi potrà avvalersi di volta in volta delle articolazioni competenti per territorio in qualità di responsabili esterni del trattamento. I miei dati verranno trattati per il perseguimento delle legittime finalità statutarie, nonché per quelle ad esse connesse, collegate e strumentali. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed informatizzate. I dati non verranno pubblicati né diffusi a terzi, salva l'eventuale acquisizione del mio consenso esplicito e sempre fatti salvi eventuali obblighi di legge.

Potrò in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 (accesso), 16 (rettifica), 17 (cancellazione), 18 (limitazione di trattamento), 19 (notifica in caso di cancellazione), 20 (portabilità dei dati), 22 (processi decisionali automatizzati relativi a persone fisiche) del Regolamento, nonché il diritto, qualora il trattamento sia basato sul consenso, di revocarlo in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento sinora effettuato.

(Firma per esteso e leggibile)