



ASSOCIAZIONE NAZIONALE PARTIGIANI D'ITALIA  
COMITATO PROVINCIALE DI PARMA

## Domanda di iscrizione

(deve essere compilato e sottoscritto da coloro che intendono aderire all'A.N.P.I.)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**“condividendo il patrimonio ideale, i valori e le finalità dell’ANPI, chiedo l’iscrizione all’associazione e intendo contribuire, in qualità di antifascista, con il mio impegno concreto e nel rispetto dello Statuto, alla realizzazione delle politiche e degli scopi associativi, con il fine di conservare, tutelare e diffondere la conoscenza delle vicende e di valori della Resistenza che, con la lotta e con l’impegno civile e democratico, ha consegnato alle nuove generazioni come elemento fondante della Repubblica, della Costituzione e dell’Unione Europea e come patrimonio essenziale della memoria del Paese.”**

**Dichiaro di avere preso visione dello statuto e del Regolamento dell’ANPI.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003 e del GDPR 2016/679**

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Firma del presentatore

\_\_\_\_\_

Firma del Presidente della Sezione di

\_\_\_\_\_

Versati €: \_\_\_\_\_,00

in lettere: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_