

DOMANDA ADESIONE 2025 DEMOCRAZIA CRISTIANA



Il sottoscritto (Cognome)..... (Nome).....

Nato a.....() il....., residente a.....

Provincia di in via n°

Cap.....C.F.....Professione..... Tel.

ab.....Cell E-mail.....

CHIEDE

- Di essere iscritto al Partito della Democrazia Cristiana per l'anno 2025 nel Comune di Prov. di.....,
- dichiara di non trovarsi in nessuna delle condizioni descritte come cause ostative all'iscrizione di cui all'art. 8 dello Statuto "*Non possono essere iscritti al Partito coloro che non abbiano ineccepibile condotta morale e politica o aderiscano ad associazioni o movimenti aventi finalità politiche o ideali contrastanti con quelle del Partito. Nei casi dubbi spetta alla Direzione nazionale la decisione sulle compatibilità dell'appartenenza alle singole associazioni o movimenti*".
- dichiara inoltre, di rinnovare la condivisione delle finalità, dei valori di riferimento della Democrazia Cristiana, la promozione e concreta attuazione dei medesimi.

Il sottoscritto, presa visione delle norme per l'attuazione del tesseramento emanate dalla Direzione Nazionale della Democrazia Cristiana, dichiara di aver versato la quota associativa di €10,00 (€ dieci,00) attraverso un bonifico bancario sul conto corrente intestato a:

DEMOCRAZIA CRISTIANA

IBAN: IT281010300460000002834195

Data.....

Firma.....

N.B.: *La presente dichiarazione, unitamente alla fotocopia del documento di identità e alla copia del versamento della quota associativa effettuato, deve essere trasmessa all'indirizzo mail della Democrazia Cristiana: segrenazionaledc@gmail.com*

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.L. n.196/2003 e dà espressamente il consenso per il trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili, che possono essere oggetto, per le finalità espresse dal Partito, di comunicazione o diffusione di dati a terzi.

In fede.....