

## **MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

II/La sottoscritto/a

nome:	cognome:
nato/ a	il
residente a (Comune e Prov.)	
via	professione:
tel	email:
	CHIEDE
CHIEDE	
l'iscrizione all'ANPI come anti	fascista 🛢 partigiano/a 🛢 patriota 🛢
"condividendo il patrimonio ideale, i valori e le finalità dell'ANPI, intendo contribuire, in qualità di antifascista, con il mio impegno concreto alla realizzazione e alla continuità nel tempo degli scopi associativi, con il fine di conservare, tutelare e diffondere la conoscenza delle vicende e dei 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 della Unione Europea e come patrimonio essenziale della memoria del Paese." (Art. 3 comma 2 dello Statuto dell'ANPI)	
DICHIARA	
di aver preso visione dello S	statuto e del Regolamento dell'ANPI
Luogo Data	_
Autorizzo il trattamento dei miei dati personal	i ai sensi del GDPR 2016/679 e del D.Lgs 101/2018.
Firma leggibile del richiedente	
Firma leggibile del presentatore	