



Associazione Nazionale Partigiani d'Italia
Comitato Comunale di _____

MODULO per RICHIESTA di ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

Nome: Cognome:

nato/a il

residente a Prov.

via professione:

tel. e-mail:

CHIEDE

l'iscrizione all'A.N.P.I. come **partigiano/a** **patriota**
antifascista in quanto si riconosce tra

“... coloro che, condividendo il patrimonio ideale, i valori e le finalità dell'A.N.P.I., intendono contribuire con il proprio 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 che la Resistenza, 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. 23, comma II dello Statuto dell'ANPI)

DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'A.N.P.I.

Luogo Data

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

Firma del richiedente