



Centri di prevenzione e di Ascolto del Disagio.
Sede Legale Nazionale – Via M. Serao, 23/A – 00128 ROMA
Sede Legale Provinciale – Via Pagnego, 30 – 37040 – ARCOLE - VR

Web Site: www.cadsocialeverona.net - E-MAIL: info@cadsocialeverona.net – FAX: 045-4853923

MODULO DI ADESIONE

Io sottoscritto

ADERISCO

al progetto dei CENTRI DI ASCOLTO DEL DISAGIO(www.cadsociale.com) in questa fase di impegno della gente comune nella tradizione culturale di difesa dei valori sociali, laici, moderati e di libertà. Mi impegno a sostenere la linea operativa e rispettare il codice di comportamento dei Centri di Ascolto del Disagio.

DATI PERSONALI

Cognome

Nome

Indirizzo CAP

Città PROV

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice Fiscale

Professione

Attività politiche/sindacali/associative svolte

RECAPITI

Tel. Abitazione Tel. Ufficio Fax

Tel. Cellulare Indirizzo di posta elettronica

Quota Associativa / Sostenitore

Firma del raccogliatore dell'adesione _____

Firma dell'aderente _____

Uffici di Rappresentanza - Via Pagnego, 30 – 37040 – ARCOLE - VR fax 045-4853923

Cod. Fiscale 9202170239



Centri di prevenzione e di Ascolto del Disagio.
Sede Legale Nazionale – Via M. Serao, 23/A – 00128 ROMA
Sede Legale Provinciale – Via Pagnego, 30 – 37040 – ARCOLE - VR

Web Site: www.cadsocialeverona.net - E-MAIL: info@cadsocialeverona.net – FAX: 045-4853923

Firma leggibile *

COMUNICAZIONE DATI PERSONALI

Cognome Nome

Indirizzo

CAP..... Città PROV.....

Data di nascita/...../..... Luogo di nascita.....

Professione Codice Fiscale

Attività politiche/sindacali/associative svolte

.....

Per associazioni et simili indicare il numero di iscritti:

Tel. Abitaz..... Tel. Uff.....Fax

Tel. Cell. ID posta elettronica@

Data _____

Firma

Uffici di Rappresentanza - Via Pagnego, 30 – 37040 – ARCOLE - VR fax 045-4853923

Cod. Fiscale 9202170239