



Associazione dei dei Sardi in Torino
“Antonio Gramsci”
 Via Musinè n.5/7 - 10142 TORINO
 Tel:011/740227 - Fax 011/7776668
 e-mail: biglietteria@associazionegramsci.it
 C.F. – P.I. 97501350017



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 201...

Cognome	Nome
---------------	------------

DATI ANAGRAFICI

Data di nascita/...../.....	Comune.	Prov.
-----------------------------------	--------------	------------

TIPO TESSERA

<input type="checkbox"/> NUM.TESSERA	<input type="checkbox"/> TESSERA FASI.....
--	--

TIPO SOCIO (Requisiti art. 2, L.R. n. 7/91)

<input type="checkbox"/> nato/a in Sardegna	<input type="checkbox"/> discendente non nato/a in Sardegna con almeno un genitore sardo
<input type="checkbox"/> coniuge di nato in Sardegna	<input type="checkbox"/> figlio/a di cittadino/a d'origine sarda che ha conservato la nazionalità italiana
<input type="checkbox"/> non di origine sarda	<input type="checkbox"/> nessuna parentela con nati in Sardegna

RESIDENZA

Via n°.....	C.A.P.	Città.
-------------------	-------------	-------------

STATO OCCUPAZIONE

<input type="checkbox"/> Occupato	<input type="checkbox"/> Inoccupato	<input type="checkbox"/> Disoccupato	<input type="checkbox"/> Pensionato
-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

OCCUPAZIONE

<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Dipendente pubblico	<input type="checkbox"/> Dipendente privato	<input type="checkbox"/> Dirigente settore pubblico
<input type="checkbox"/> Docente/insegnante	<input type="checkbox"/> Medico, biologo, ecc.	<input type="checkbox"/> Lavoratore auton.	<input type="checkbox"/> Dirigente settore privato
<input type="checkbox"/> Imprenditore	<input type="checkbox"/> Libero profess. n. 1	<input type="checkbox"/> Libero profess. n. 2	<input type="checkbox"/> Giornalista
<input type="checkbox"/> Pubblicitario	<input type="checkbox"/> Artista	<input type="checkbox"/> Scrittore, musicista, ecc.	
<input type="checkbox"/> Professionista sportivo	<input type="checkbox"/> Professionista dello spettacolo	<input type="checkbox"/> Altro.....	

RECAPITO (email in stampatello maiuscolo)

email	Telefono
-------------	----------------

Compilando questo modulo, si dichiara di aver preventivamente preso visione dello statuto e di conoscere ed accettarne incondizionatamente le norme.

Tutela della riservatezza dei dati personali. N.B Si autorizza, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, la Regione Autonoma della Sardegna al trattamento dei dati personali per le sue finalità.

Data _____ **Firma** _____

RICEVO LA SOMMA €.....TESSERA TIPO

RICEVUTA DI PAGAMENTO

TESSERA NUM:.....DATA.....ANNO DI VALIDITA'

RICEVO DA.....LA SOMMA

PER L'ASSOCIAZIONE A. GRAMSCI