



Associazione di Promozione Sociale  
Culturale e Ricreativa dei Sardi in Torino  
Via Musinè n.5/7 - 10142 torino  
Tel:011/740227 - Fax 011 77 76 668  
e-mail: info@associazionegramsci.it  
Codice fiscale 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 .....