

**MOVIMENTO POLITICO PER LA CITTÀ  
"LOCRINASCE"**

via Campo Sportivo - 89044 Locri (RC)  
E MAIL: locrinasce@tiscali.it

**DOMANDA DI ADESIONE**

NOME .....

COGNOME .....

INDIRIZZO .....

ETÀ .....

PROFESSIONE .....

TELEFONO .....

CELLULARE .....

E MAIL .....

**IL SOTTOSCRITTO HA COMPETENZA/INTERESSE PER LE SEGUENTI PROBLEMATICHE ( INDICARE UNA O PIÙ  
TEMAICHE TRA: POLITICHE SOCIALI (SOGGETTI DEBOLI); POLITICHE PER L'INFANZIA; POLITICHE GIOVANILI E  
UNIVERSITÀ; PARI OPPORTUNITÀ E SERVIZI ALLA FAMIGLIA; VIABILITÀ, TRASPORTI, AMBIENTE; SANITÀ; LAVORO;  
PERIFERIE, SPORT, SERVIZI DI BASE; LEGALITÀ E TRASPARENZA AMMINISTRATIVA; CITTADINANZA  
ATTIVA(ASSOCIAZIONISMO, PARTECIPAZIONE, DIRITTI DEI CONSUMATORI)**

.....  
.....  
.....  
.....

**E' DISPONIBILE A COLLABORARE ALL'ATTIVITÀ CON CADENZA:**

SETTIMANALE  MENSILE  ASSEMBLEE

**OFFRE LA SUA DISPONIBILITÀ PER LE SEGUENTI ATTIVITÀ (CONTRASSEGNARE UNA O PIÙ ATTIVITÀ):**

FORMAZIONE POLITICA  ORGANIZZAZIONE

SEGRETERIA  AMMINISTRAZIONE

**DISPONIBILITÀ ALLA CANDIDATURA PER LE CARICHE SOCIALI**  SI  NO

**SEI DISPONIBILE A CONTRIBUIRE ALLE SPESE DEL MOVIMENTO VERSANDO L'IMPORTO ANNUALE DI:**

€10,00  €20,00  €30,00  €40,00  €50,00  ALTRO

DATA

FIRMA