

All.1 - DOMANDA DI AMMISSIONE

Edizione 2024

Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza	
Città di residenza	
Circolo di iscrizione al PD	
Provincia	
E-mail (no pec)	
Telefono	
Titolo di Studio	

Attuale Occupazione	
Eventuale Ruolo Politico e/o Amministrativo	

Inviare a mezzo posta elettronica a organizzazione@pdpuglia.org

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma per accettazione