



A.N.C.U.P.M.
ASSOCIAZIONE NAZIONALE TRA COMANDANTI ED UFFICIALI DI POLIZIA MUNICIPALE
www.ancupm.it - e-mail: presidente@ancupm.it - info@ancupm.it

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Spett.le Comitato Direttivo Nazionale A.N.C.U.P.M.
Tramite Presidenza Delegazione Regione _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in Via/Piazza _____ (CAP) _____ Città _____
in servizio presso (CAP) _____ Città _____ con la qualifica di _____
_____ (Com.te / Resp. del Servizio / Uff.le), ai sensi dell'art. 3 dello Statuto
dell'Associazione

CHIEDE

di essere ammesso a farne parte, quale Socio **Ordinario** o **Sostenitore** (barrare la casella che interessa).

Fa presente di aver effettuato in data _____ il versamento annuale di € 31,00 (trentuno), quale socio in servizio, a mezzo di c.c.p. n. 13640552 intestato alla Segreteria Amministrativa – A.N.C.U.P.M. – Casella Postale 198 – P.zza San Silvestro n. 19 – 00187 Roma, con indicazione della causale “pagamento quota anno”.

Fa presente di aver effettuato in data _____ il versamento annuale di € 31,00 (trentuno), quale socio in servizio, con bonifico intestato alla Segreteria Amministrativa – A.N.C.U.P.M. - Casella Postale 198 – P.zza San Silvestro n. 19 – 00187 Roma – IBAN: IT 11 G 07601 13700 000013640552 -, con indicazione della causale “pagamento quota anno”.

Fa presente di aver effettuato in data _____ il versamento annuale di € 15,50 (quindici e 50), quale socio in pensione, a mezzo di c.c.p. n. 13640552 intestato alla Segreteria Amministrativa – A.N.C.U.P.M. – Casella Postale 198 – P.zza San Silvestro n. 19 – 00187 Roma, con indicazione della causale “pagamento quota anno”.

Fa presente di aver effettuato in data _____ il versamento annuale di € 15,50 (quindici e 50), quale socio in pensione, con bonifico intestato alla Segreteria Amministrativa – A.N.C.U.P.M. Casella Postale 198 – P.zza San Silvestro n. 19 – 00187 Roma – IBAN: IT 11 G 07601 13700 000013640552 - con indicazione della causale “pagamento quota anno”.

Recapiti telefonici: abitazione _____ Ufficio _____ Fax _____

Cell. _____ e-mail ufficio: _____ e-mail personale: _____

Allego foto formato tessera: la foto può essere inviata in formato digitale avente possibilmente le seguenti caratteristiche: risoluzione 72 dpi, dimensioni minime in pixel alt. 400 X larg. 300, alla seguente e-mail: depintoml@yahoo.it

Luogo _____ data _____ firma _____