



# MOVIMENTO CONSUMATORI

Roma Capitale

SCHEDA DI ADESIONE AL  
MOVIMENTO CONSUMATORI ROMA CAPITALE  
ed al MOVIMENTO CONSUMATORI NAZIONALE  
(DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DEI RELATIVI STATUTI SUI SITI)

[romacapitale@movimentoconsumatori.it](mailto:romacapitale@movimentoconsumatori.it)

<https://www.movimentoconsumatoriromacapitale.it>

[facebook: movimentoconsumatoriromacapitale](https://www.facebook.com/movimentoconsumatoriromacapitale)

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

Nato/a \_il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

RESIDENZA Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_

PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ UFFICIO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

DATA, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B. BONIFICO EURO 35,00 persona fisica**  
**per tesseramento da versare su Conto corrente intestato a:**  
**MOVIMENTO CONSUMATORI - ROMA CAPITALE**  
**IBAN: IT93F03359016001 00000 143673**

**Causale: Campagna STRADE SICURE**

**Oppure pagamento direttamente in sede**

**Scrivere a: [romacapitale@movimentoconsumatori.it](mailto:romacapitale@movimentoconsumatori.it)**

**Per appuntamenti: 06-39735013**

**Allegare: A) Copia documento di riconoscimento**

**b) copia tessera sanitaria**

**c) foto del luogo della buca o del luogo del sinistro**

**d) verbale della polizia municipale o dichiarazione testimoniale**

**d) copia di tutta la documentazione necessaria per provare il danno materiale e fisico**

Privacy: Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi i dati sensibili forniti con la compilazione del presente modulo nella consapevolezza che in mancanza Movimento Consumatori (Sezione Roma Capitale e associazione nazionale) non potrà acquisire la documentazione del caso o gestire le questioni sottoposte alla sua attenzione. Dichiaro ai fini della legge sulla privacy vigente di essere stato/a preventivamente informato/a delle finalità, modalità, e di quant'altro previsto dalla stessa norma sulla privacy, in ordine al trattamento dei propri dati e per l'esclusivo perseguimento delle finalità statutarie dell'Associazione, che dichiara di aver letto e di averne preso visione dal sito [www.movimentoconsumatori.it](http://www.movimentoconsumatori.it) e dal sito <https://www.movimentoconsumatoriromacapitale.it>

Per la cancellazione/rettifica/aggiornamento dei dati personali contattare Via Piemonte 39/A Tel 06.4880053 Roma e/o tel 06.39735013 Via Ppmonazzi 10 (00195)

Roma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_