



DOMANDA DI ADESIONE

Il sottoscritto:

Cognome: _____

Nome: _____

Nome del Padre: _____

Nome della Madre (con cognome da nubile): _____

Comune di origine: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Indirizzo: _____

NAP Domicilio: _____

Professione: _____

Ammesso nel corpo di Polizia il (data completa): _____

Numero di telefono ufficio e domicilio: _____

Corpo di appartenenza: Polizia cantonale Polizia comunale

Indirizzo email (professionale e/o privato): _____

Osservazioni: _____

Chiede di essere ammesso quale socio della Federazione Svizzera dei Funzionari di Polizia, Sezione Ticino (FSFP-TI).

Luogo e data:

Firma:
