



20124 Milano - Viale Monte Santo, 7
Tel. 02 6375.1 - Fax 02 6595842

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI
GIORNALISTI COLLABORATORI**

SCHEDA PERSONALE

Nome e cognome

Pseudonimo

Luogo e data di nascita

Residenza CAP

Indirizzo Telefono

.....

e-mail

Tessera dell'Ordine n. Rilasciata a in data

.....

In caso di cambiamento di indirizzo l'interessato è tenuto a darne tempestiva comunicazione all'Associazione Lombarda dei Giornalisti (Viale Monte Santo 7, tel. 02.6375.211)

Data

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sottoscritto dichiara di aver collaborato negli ultimi 12 mesi, per attività giornalistica, con:

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

e di svolgere attualmente attività giornalistica con:

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

Se e a quali altre Associazioni giornalistiche ha appartenuto o appartiene e in quale categoria:

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

Se e a quale Gruppo di specializzazioni o simile ha appartenuto o appartiene:

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

Se è iscritto ad altri Sindacati, Enti, Organismi o Circoli e quali:

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

Con la presente domanda si impegna al pagamento delle quote federali e associative.

Con la sottoscrizione della presente domanda si autorizza l'Associazione Regionale e la FNSI all'utilizzo dei dati ivi contenuti ai sensi della legge n. 675 del 13.12.1996

FIRMA

.....

Il sottoscritto chiede di essere iscritto a codesta Associazione nell'elenco dei **giornalisti collaboratori**.
A tal fine certifica di essere iscritto all'Ordine professionale, elenco pubblicisti, dal,
numero tessera

(Firma leggibile dei due soci presentatori)

(Firma leggibile del richiedente e suo indirizzo)

.....

.....

.....

.....

ANNOTAZIONI RISERVATE AL CONSIGLIO DIRETTIVO

Osservazioni e parere

N. Protocollo

IL PRESIDENTE

.....