

**MODULO IDENTIFICATIVO
INCARICATO DIOCESANO PER LE ADESIONI**

Diocesi di _____

Nome e Cognome _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ prov. _____

via _____ n. _____ CAP _____

cellulare _____

email _____

Firma dell'Incaricato _____

Firma del Presidente diocesano _____

Data ____ / ____ / ____

Tutti i campi indicati sono obbligatori, allo scopo di favorire una migliore e più rapida comunicazione tra i vari livelli associativi. **Il modulo così completato va restituito alla Presidenza nazionale di Azione cattolica - Ufficio adesioni: adesioni@azionecattolica.it**. Grazie e buon lavoro!

