



PONTE SRI LANKA - ITALIA ORG

MEMBERSHIP REGISTRATION FORM / MODULO DI ISCRIZIONE

Building Your Future, One Bridge At A Time

1. PERSONAL INFORMATION / DATI PERSONALI

Full Name: _____	Nome e Cognome: _____
Date of Birth: ____ / ____ / ____	Data di Nascita: ____ / ____ / ____
Nationality: _____	Nazionalità: _____
Passport / Sri Lankan NIC No.: _____	N. Passaporto / Carta d'Identità: _____
Italian Tax Code (Codice Fiscale): _____	Codice Fiscale: _____

2. ADDRESS & CONTACT DETAILS / INDIRIZZO E CONTATTI

Italian Address: _____ _____ _____	Indirizzo in Italia: _____ _____ _____
City: _____ CAP: _____	Comune: _____ CAP: _____
Mobile / Telephone: _____	Telefono / Cellulare: _____
WhatsApp: _____	WhatsApp: _____
Email: _____	E-mail: _____

3. EMERGENCY CONTACT / CONTATTO DI EMERGENZA

Full Name: _____	Nome e Cognome: _____
Relationship: _____	Rapporto di parentela: _____
Telephone: _____	Telefono: _____
Email: _____	E-mail: _____

4. RESIDENCY & DOCUMENTS / PERMESSO DI SOGGIORNO E DOCUMENTI

Permesso di Soggiorno: YES / NO	Permesso di Soggiorno: SI / NO
Type of Permit: _____	Tipo di Permesso: _____

Cittadinanza Application: YES / NO	Domanda di Cittadinanza: SI / NO
Current Status: _____	Stato della Pratica: _____

5. EMPLOYMENT INFORMATION / INFORMAZIONI SUL LAVORO

Employment Status: Employed / Self-employed / Unemployed	Stato lavorativo: Dipendente / Autonomo / Disoccupato
Occupation / Sector: _____	Professione / Settore: _____
Employer / Company: _____	Datore di lavoro / Azienda: _____
Work Contact: _____	Contatto di lavoro: _____

6. MEMBERSHIP FEE / QUOTA ASSOCIATIVA

Monthly Membership Fee: €20 Payment Method: Bank Transfer / Other

Quota associativa mensile: €20 Metodo di pagamento: Bonifico / Altro

Bank Transfer / Bonifico Bancario – IBAN: _____

Payment Date / Data del pagamento: ____ / ____ / ____ Transaction / Reference No.: _____

7. MEMBERSHIP DECLARATION / DICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE

I confirm that the information provided in this application is true and correct. I agree to comply with the rules and applicable terms of Ponte Sri Lanka - Italia Org. I understand that any insurance, legal, documentation, health or other services are subject to the organisation's official terms, conditions and eligibility requirements.

Dichiaro che le informazioni fornite nella presente domanda sono vere e corrette. Accetto di rispettare le regole e le condizioni applicabili di Ponte Sri Lanka - Italia Org. Comprendo che eventuali servizi assicurativi, legali, documentali, sanitari o di altro tipo sono soggetti ai termini ufficiali, alle condizioni e ai requisiti di idoneità dell'organizzazione.

Consent to personal data processing / Consenso al trattamento dei dati personali: AGREE / ACCETTO DO NOT AGREE / NON ACCETTO

8. SIGNATURES / FIRME

Applicant Signature: _____	Firma del Richiedente: _____
Date: ____ / ____ / ____	Data: ____ / ____ / ____
Authorised Officer: _____	Responsabile Autorizzato: _____
Membership No.: _____	N. Tessera / Socio: _____

9. FOR OFFICE USE ONLY / RISERVATO ALL'UFFICIO

Application Received: ____ / ____ / ____	Domanda Ricevuta: ____ / ____ / ____
Verified By: _____	Verificato da: _____
Membership Approved: YES / NO	Iscrizione Approvata: SI / NO
Certificate Due Date: ____ / ____ / ____	Data Certificato: ____ / ____ / ____

Head Office / Sede: Via Andrea da Garesio, 115-117 - 00126 Roma, Italy

WhatsApp / Tel: +39 331 128 2521 | **Email:** info@pontesrilanka-italia.org

Website: www.pontesrilanka-italia.org