

CAMERA PENALE TREVIGIANA "GUIDO SORBARA"



Aderente all'Unione delle Camere Penali Italiane

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____, iscritto all'Albo degli Avvocati del Foro di Treviso dal _____;

CHIEDE

Di essere iscritto alla Camera Penale Trevigiana, di cui condivide le finalità e gli obiettivi statutari.

Ai fini della valutazione del Consiglio Direttivo sulla richiesta di iscrizione, dichiara, sotto la propria responsabilità:

- Di esercitare l'attività professionale presso lo studio _____, in via _____, tel. _____, fax _____, email _____;
- Di impegnarsi a corrispondere regolarmente la quota di iscrizione annuale all'associazione;

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 il sottoscritto è consapevole ed autorizza a che i dati in Vs possesso siano utilizzati per trattare la iscrizione alla Camera Penale Trevigiana, per ottemperare agli adempimenti nei confronti dell'UCPI e per ricevere tutte le informazioni e comunicazioni.

Si allega la ricevuta di pagamento della quota associativa 2019.

Treviso, _____

Firma