

Al Consiglio Direttivo
Camera Penale Circondariale di Isernia
Piazza Tullio Tedeschi (c/o Ordine degli avvocati di Isernia)
86170 ISERNIA

Oggetto: Richiesta iscrizione

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ iscritto al Foro di _____ quale Avvocato/Praticante Avvocato, domiciliato presso/con studio professionale in _____ via _____ telefono ufficio: _____ cellulare _____ fax: _____, e-mail: _____ pec: _____

chiede

di essere ammesso quale Socio, ex art. 2 dello Statuto della Camera penale Circondariale di Isernia.

Dichiara di accettare e di fare proprie le disposizioni dell'Atto Costitutivo e dello Statuto di cui ha preso conoscenza.

Si impegna a versare la quota associativa nella misura determinata dal Consiglio Direttivo.

Autorizza il trattamento e la comunicazione dei dati personali nei limiti e per le finalità Istituzionale della Camera Penale.

Luogo e Data

Firma

-
- o Contestualmente alla presente richiesta viene versata la quota associativa di € 80,00 per l'anno in corso che sarà restituita in caso di non accoglimento della richiesta di iscrizione.
 - o S'impegna ad effettuare bonifico bancario sulle coordinate IBAN: IT02P0503315600000020302317 per la quota associativa di € 80,00 per l'anno in corso che sarà restituita in caso di non accoglimento della richiesta di iscrizione.

Luogo e Data