

CAMERA MINORILE TARANTO

**Spett.le Associazione
CAMERA MINORILE DI TARANTO
Piazza Duomo
74100 – T A R A N T O**

RICHIESTA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a Dr./Avv.

| | | |
|----------------|----------------|---|
| nato/a a | il | |
| residente in | alla Via | n |
| con studio in | alla Via | n |
| codice fiscale | partita I.V.A. | |
| telefono | Fax | |
| e-mail | sito web | |

con la presente istanza

CHIEDE

di essere associato alla “CAMERA MINORILE DI TARANTO”, dichiarando di aver preso visione dell’atto costitutivo dell’associazione e dello statuto (disponibili sul sito www.cameraminorile.taranto.it), di accettarli in tutte le loro parti, di non trovarsi in alcuna situazione d’incompatibilità rispetto ai fini e agli scopi perseguiti dall’associazione medesima, di aderire ai principi ispiratori dello statuto sociale e di impegnarsi, sin da ora, al rispetto dei medesimi. Si impegna, altresì, al versamento quale quota associativa annuale della somma di

Euro 50,00 (barrare se Avvocato)
Euro 25,00 (barrare se Praticante)

da effettuarsi, all’atto della comunicazione dell’avvenuta iscrizione.

Dichiara, inoltre, di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse all’attività dell’Associazione nel rispetto delle previsioni normative di cui al Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ss.mm.

Alla presente allega:

- fotocopia della tessera, rilasciata dall’Ordine Forense di appartenenza.
- fotocopia del titolo attestante la specializzazione in diritto o legislazione minorile

Con osservanza.

Taranto, lì

Firma del richiedente
