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 _____, cell. _____, email _____, pec _____,

- di impegnarsi a corrispondere regolarmente la quota di iscrizione annuale all'associazione.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 196/2003, come modificato dal d.lgs. 101/2018, il sottoscritto dichiara di essere stato informato in ordine al trattamento dei propri dati personali e presta il proprio consenso affinché i dati forniti siano trattati da Camera Penale Trevigiana per la gestione dell'iscrizione, per l'adempimento degli obblighi nei confronti dell'UCPI e per l'invio di comunicazioni e informazioni inerenti all'attività associativa.

Si allega la ricevuta del pagamento della quota di iscrizione, effettuato mediante bonifico bancario alle coordinate di Camera Penale Trevigiana indicate nel sito internet ufficiale, in data _____.

Treviso, li _____

Firma