

**Spett.le Associazione Forense
"CAMERA MINORILE DI LECCE"
Via Lupiae n.34 - LECCE
(Fax n. 0832-391831 * 0832-310077)**

RICHIESTA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a Avv., nato/a a
il e residente in alla Via n.
....., con Studio in alla Via n., Cod. Fiscale
....., Partita IVA Tel./Cell.
....., Fax Indirizzo E-mail,
con la presente istanza

C H I E D E

di essere associato alla "CAMERA MINORILE DI LECCE", dichiarando 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** da effettuarsi, all'atto della comunicazione dell'avvenuta iscrizione, secondo una delle seguenti modalità:

- pagamento in contanti;
- accredito su c/c bancario intestato alla CAMERA MINORILE DI LECCE mediante bonifico ovvero mediante assegno;
- accredito su c/c bancario intestato alla CAMERA MINORILE DI LECCE mediante addebito da c/c bancario n. Codice ABI Codice CAB.....

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).

Alla presente allega fotocopia della tessera, rilasciata dall'Ordine Forense di appartenenza.

Con osservanza.

Lecce,

.....