



DOMANDA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, cell. _____ email _____
C.F. _____, con studio in _____
Via _____ tel./fax. _____
iscritto nell'Albo degli Avvocati dell'Ordine di Pordenone al numero _____

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di associato alla Camera Civile degli Avvocati di Pordenone per l'anno

Pordenone, lì

F.to _____

Informativa - autorizzazione trattamento dei dati personali

Il richiedente dichiara che è stato previamente informato: che i dati personali forniti all'Associazione CAMERA CIVILE DEGLI AVVOCATI DI PORDENONE verranno trattati da questa per le finalità proprie dell'associazione (i dati possono essere comunicati ad altri soci, per favorire i contatti fra gli stessi, ed anche all'Associazione Unione Nazionale delle Camere Civili, per attività istituzionali strettamente connesse con gli scopi della stessa); che titolare del trattamento è l'Associazione CAMERA CIVILE DEGLI AVVOCATI DI PORDENONE, in persona del Presidente pro-tempore, con sede in Pordenone, Via Cesare Battisti, 8; che in ogni momento potrà esercitare i diritti espressamente riconosciuti dal D.lgs. 193/03, previa richiesta scritta da inviare al Presidente della CAMERA CIVILE DEGLI AVVOCATI DI PORDENONE; che il consenso al trattamento dei dati personali è indispensabile per l'accoglimento della domanda di ammissione all'Associazione.

Il richiedente dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Firma

DOMANDA ACCETTATA IL

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO