



### **DOMANDA DI ADESIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, email  
\_\_\_\_\_, 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, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

#### 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) e saranno conservati per il periodo di tempo consentito dalla legge; che il trattamento avverrà sia in formato cartaceo che su supporti informatici, secondo le modalità e con gli strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati; che titolare del trattamento è l'Associazione CAMERA CIVILE DEGLI AVVOCATI DI PORDENONE, in persona del Presidente *pro-tempore*, con sede in Pordenone, Corso Garibaldi n. 66, mail info@cameracivilepn.it; che in ogni momento potrà esercitare i diritti espressamente riconosciuti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016, previa richiesta scritta da inviare al Presidente della CAMERA CIVILE DEGLI AVVOCATI DI PORDENONE ai recapiti suindicati; 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