

DOMANDA DI ISCRIZIONE

La sottoscritta/il sottoscritto avv. _____
nata/o in _____, il _____
codice fiscale _____
con studio in _____, via _____
[oppure] con ufficio presso l'Ente _____
telefono _____ / fax _____ / e-mail _____
iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____

DICHIARA

- di condividere le finalità e gli obiettivi per cui è stata costituita la Camera Amministrativa di Como e di conoscerne e accettarne lo Statuto;
- di esercitare la propria attività professionale prevalentemente nel settore del diritto amministrativo;

CHIEDE

di essere ammesso come socio della Camera Amministrativa di Como, impegnandosi a rispettarne lo Statuto e a versare la quota associativa.

Dichiara di essere stato previamente informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 163/2006 e presta il proprio consenso al trattamento e alla diffusione dei dati personali, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003.

Como, _____

avv. _____