

DOMANDA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a avv. _____
nato/a a _____ il __/__/__ e
domiciliato presso il suo studio sito a Trieste, via
_____, n. _____,
tel. 040 _____ - fax 040 /
_____ - e-mail _____

- c.f. _____

iscritto all'Albo degli Avvocati del Foro di Trieste:

C H I E D E

di aderire alla Camera Civile di Trieste in qualità
di socio ordinario, impegnandosi ad osservare le
norme statutarie e regolamentari dell'Associazione.
Trieste,

F.to avv.

Letta l'informativa esibita dall'associazione ex art. 13 D.lgs.vo 196/2003,
acconsente al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati
personali e sensibili che lo riguardano anche con mezzi informatizzati, per le
finalità e gli adempimenti connessi alla presente adesione, così come previsto
dagli artt. 10, 11 e 13 della legge 675/96, ora D.L.vo 196/2003 "Codice in
materia di protezione dei dati personali" pubblicato nel supplemento ordinario
della G.U. n. 174 del 29 luglio 2003 Serie Generale n. 123/L, per brevità,
Codice privacy,
Trieste,

F.to avv.

Il versamento della quota annuale, di € 70,00, potrà avvenire mediante:
bonifico bancario: IBAN IT 45 F 030 6902 2221 0000 0003 110, presso Intesa San
Paolo, intestato a Camera Civile di Trieste
a mani: presso il tesoriere, avv. Pietro Redivo, via Cesare Battisti n. 4,
previo appuntamento (Tel. 040 635607)