



**CAMERA CIVILE
degli Avvocati di Treviso**

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Con la presente, io sottoscritto Avv. / Dr.

Nato a il e residente a

..... in

con Studio a in

Tel. Fax

Cell. e-mail

Riconoscendo i principi ispiratori ed accettando le regole contenute nell'Atto Costitutivo e nello Statuto dell'Associazione

CHIEDO

Di aderire alla Camera Civile degli Avvocati di Treviso, con sede a Treviso in Via XV Luglio n. 83.

Treviso,

Firma

Ai sensi degli artt.23 e 26 del T.U. 196/2003, e successive modifiche autorizzo al trattamento dei miei dati personali comuni e sensibili, per i fini e gli scopi di cui alla presente Associazione, ivi comprese le comunicazioni relative alle attività svolte dall'associazione anche in collaborazione con altri enti e soggetti.

Firma