

Camera Penale di Lecce “Francesco Salvi”



Aderente all'Unione delle Camere Penali Italiane

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto Avv. _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ alla via _____
prov. _____ C.F. _____ iscritto all'Albo Avvocati di _____

CHIEDE

Di essere iscritto alla Camera Penale “Francesco Salvi” di Lecce.

Ai fini della valutazione della presente richiesta da parte del Consiglio Direttivo, dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di aver provveduto ad effettuare il versamento della quota associativa per l'anno in corso pari a **80,00 euro** su c/c della Banca Popolare Pugliese, **IBAN IT19Y0526216081CC0811315778**;
- di esercitare la professione legale unicamente o prevalentemente nel settore penale;
- di avere studio in _____ alla via _____
- di essere reperibile ai seguenti recapiti: tel: _____
e-mail _____
- di impegnarsi a corrispondere regolarmente la quota associativa annuale;
- di non avere procedimenti penali o disciplinari pendenti.

Si allega ricevuta di pagamento della quota di iscrizione.

Lecce, _____

Informativa Privacy

Informativa e consenso ai sensi del d.l.vo 196/2003

I dati forniti con la presente scheda saranno trattati per la presente iscrizione, comunicazione all'Unione Nazionale Camere Penali e per l'informazione in ordine ad eventi di interesse della Camera Penale. Il trattamento dei dati avverrà anche attraverso l'ausilio di mezzi elettronici. Preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati forniti, nei termini sopraindicati.

Firma
