



**CAMERA CIVILE
DI
PALERMO**

aderente all'Unione Nazionale delle Camere Civili

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a Avv.
nato/a a il con studio in
Via/Piazza n.
Tel. Fax Cell.
e-mail pec
esercente la libera professione ed iscritto/a al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di
dal al n.

CHIEDO

di essere iscritto/a alla **Camera Civile di Palermo**.

A tal fine:

- **dichiaro di non essere a conoscenza della pendenza, a mio carico, di procedimenti penali e/o disciplinari;**
- **dichiaro di aver preso visione dell'atto costitutivo e dello statuto della Camera Civile di Palermo e di accettarne integralmente i contenuti;**
- **dichiaro altresì di essere consapevole che la presente domanda di iscrizione è soggetta a deliberazione ed approvazione da parte del Consiglio Direttivo della Camera Civile di Palermo;**
- **autorizzo il trattamento dei miei dati personali per i fini istituzionali dell'Associazione, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a si impegna a **versare il contributo di iscrizione pari ad € 50,00 (cinquanta/00) entro 5 (cinque) giorni dalla comunicazione della delibera autorizzativa del Consiglio Direttivo**, mediante bonifico bancario sul seguente conto corrente: **IBAN: IT57Z0303204605010000004013**
Palermo, li

Firma