



CAMERA PENALE DI PADOVA

“Francesco De Castello”

Domanda di iscrizione

Il/la sottoscritto/a avv./dott.* _____ nato/a a _____
_____ () il _____, iscritto all’Ordine degli Avvocati di Padova, con
studio/domicilio professionale in* _____ via _____, recapito
telefonico* _____, n. fax* _____ e-mail* _____

DICHIARA

- ➔ di esercitare la propria attività prevalentemente in ambito penale;
- ➔ di conoscere integralmente lo Statuto della Camera Penale di Padova, di dividerne il contenuto e di impegnarsi al rispetto dello stesso nonché al versamento della quota di iscrizione annuale (€ 130,00 avvocato cassazionista, € 105,00 avvocato, € 50,00 praticante), mediante bonifico bancario sul c/c intestato alla Camera Penale di Padova alle seguenti coordinate IBAN **IT 07 J 08728 12104 00000305103**;
- ➔ di essere a conoscenza che, in caso di delibera affermativa in relazione all’iscrizione, la stessa sarà subordinata alla ricezione da parte del Direttivo della Camera Penale del consenso da parte del nuovo iscritto al trattamento dei dati personali nonché al regolare versamento della quota associativa. In assenza di quanto anzidetto, l’iscrizione non sarà perfezionata;
- ➔ di prestare il consenso al trattamento dei dati indicati nella presente domanda limitatamente ai fini della valutazione dell’ammissibilità della stessa

CHIEDE

di essere iscritto/a alla Camera Penale di Padova “Francesco de Castello”, impegnandosi al pagamento della quota annuale entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della comunicazione di approvazione della richiesta di iscrizione alla Camera Penale.

* dati obbligatori

Luogo e Data: _____

Firma
