



MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il
e residente in, Via cell.
e-mail....., C.F., con domicilio
legale eletto in Via, tel. fax
....., iscritto nell'Albo degli Avvocati / Registro dei Praticanti
Avvocati dell'Ordine dial numero

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di associato/a alla Camera Civile del Piemonte e Valle
d'Aosta per l'anno ed a tal fine

DICHIARA

di esercitare in modo continuativo la professione legale e, sotto la propria personale
responsabilità,

di non avere subito condanne penali per delitti non colposi e

di non essere stato sottoposto nell'ultimo triennio a sanzioni disciplinari.

Luogo, data

Firma

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)
dichiaro di essere stato/a informato/a in merito alle finalità ed alle modalità del trattamento dei
miei dati ed ai miei diritti di controllo e correzione sui medesimi e ne autorizzo il trattamento.

Luogo, data

Firma