



Aderente all'Unione delle Camere Penali Italiane

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a, Avv. /Dott. _____

nato/a a _____ il _____

con studio in _____

via _____ n. telefono _____

n. fax _____ e-mail _____

pec: _____

C.F.: _____

P. IVA: _____

Codice univoco: _____

CHIEDE

di essere iscritto/a per l'anno 2019 alla Camera Penale di Vercelli di cui dichiara di condividere le finalità e gli obiettivi statuari.

Allega:

- attestazione di ordine di bonifico bancario dell'importo di €. 80,00 per il pagamento della quota associativa

- informativa privacy.

_____, _____

Firma