

RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CAMERA CIVILE DI TARANTO

Nome:

Cognome:

Numero di Iscrizione Albo Avvocati:.....

Data e luogo di nascita:

Residenza:

Domicilio:

Codice Fiscale:

Telefono: Fax

Cellulare:

e-mail:

Tutti i campi sono obbligatori.

- Il sottoscritto, dichiara ai sensi dell'art. 4 dello Statuto di possedere i requisiti per l'ammissione all'associazione, ovvero di essere iscritto nell'Albo degli Avvocati (o Registro Praticanti) tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Taranto, di svolgere attività professionale prevalente nel campo del diritto civile e di non aver subito condanne penali per delitti non colposi o sanzioni disciplinari nell'ultimo quinquennio superiori all'ammonimento;
- Dichiaro di essere consapevole che Camera Civile di Taranto aderisce all'Unione Nazionale delle Camere Civili e ne persegue le medesime finalità generali come previsto dall'art.3 dello Statuto;
- Preso altresì atto che a norma dell'art. 5 dello Statuto dell'Associazione la presente richiesta dovrà essere accettata dal Consiglio Direttivo a propria discrezione (e, in caso di diniego della

richiesta, il medesimo consiglio non sarà tenuto a esprimere motivazioni in tal senso), si impegna ad effettuare il pagamento della quota di iscrizione per l'anno 20..., pari ad € **35,00** (comprensiva del contributo UNCC), mediante versamento alle coordinate bancarie **IT 83 M 03069 676845 10753960261 – Banca Intesa San Paolo**, oppure in contanti al Tesoriere della Camera Civile di Taranto entro 5 giorni dal ricevimento della comunicazione di avvenuta iscrizione;

- L'associato può sempre recedere in qualsiasi momento dalla iscrizione, con comunicazione a mezzo mail all'indirizzo *cameraciviletaranto@gmail.com* con effetti immediati, salve le ragioni di esclusione;

Taranto li

Sottoscrizione

.....

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prendo atto che:

A) i miei dati in Vs. possesso verranno trattati su supporti informatici e su carta per le seguenti finalità

A.1) esecuzione del contratto associativo;

A.2) obblighi amministrativi, contabili e di legge;

A.3) tutela dei diritti contrattuali.

B) Il conferimento obbligatorio per i punti 1) e 2), facoltativo per il punto 3).

C) In caso di mancato consenso non ricevere informazioni sull'attività e sugli incontri della Camera Civile.

D) I dati verranno trattati dai componenti del consiglio direttivo della Camera Civile di Taranto, dagli addetti dell'area amministrativa e dai soci della Camera Civile di Rimini. I dati non verranno



diffusi e saranno comunicati a terzi a seguito di richiesta motivata (pubblica amministrazione, consulenti).

E) Sono a me riservati i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

F) Titolare del trattamento la "Camera Civile di Taranto".

Taranto li

Sottoscrizione

.....

NB: IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE SOTTOSCRITTO E INOLTRATO A MEZZO EMAIL ALL'INDIRIZZO CAMERACIVILETARANTO@GMAIL.COM