

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____
iscritto all'Albo/Registro di _____ dal _____,
C.F. _____, con studio (o domicilio presso)

tel. _____, fax _____,
e-mail: _____ Cassetta Tribunale _____
p.e.c.: _____

CHIEDE

di essere iscritto ad A.I.G.A. – Associazione Italiana Giovani Avvocati, Sezione di Padova, ed allo scopo versa la quota associativa di € _____ (€ 20,00= per praticanti; € 40,00= per avvocati; € 60,00= per soci sostenitori), per l'anno corrente. Dichiara di aver preso conoscenza e di accettare in ogni sua parte lo Statuto dell'Associazione, pubblicato e reso disponibile anche sul sito web dell'Associazione. Dichiara di aver preso conoscenza e di accettare il fatto che i futuri rinnovi annuali dell'iscrizione all'Associazione saranno automatici, salvo disdetta che dovrà pervenire all'Associazione entro il 31 dicembre dell'anno precedente il rinnovo. Ai sensi e per gli effetti di legge dichiara altresì di essere stato informato delle modalità e finalità del trattamento dei dati personali, ivi inclusi i recapiti fax ed e-mail, qualora conferiti, cui espressamente presta il consenso.
Padova, lì _____

Per perfezionare l'iscrizione è necessario:

- 1) effettuare il bonifico della quota associativa annuale (€ 20,00= per praticanti; € 40,00= per avvocati; € 60,00= per soci sostenitori) alle seguenti coordinate bancarie: IBAN IT 43 B 02008 12100 000040379394, conto corrente intestato ad A.I.G.A. – ASS. ITALIANA GIOVANI AVVOCATI – SEZ. DI PADOVA, presso Unicredit Banca filiale di Padova Via Trieste;
- 2) inviare esclusivamente all'indirizzo e-mail iscrizioni@aigapadova.it il modulo di iscrizione compilato e la ricevuta del bonifico bancario effettuato.