

## DOMANDA DI ADESIONE 2024

..l.. sottoscritt... \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con Studio in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

Tel.    fisso \_\_\_\_\_ m.ph. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

avvocato /  praticante iscritto/a all'Ordine degli Avvocati di Pescara, chiede di aderire all'ASSOCIAZIONE NAZIONALE FORENSE – Sede di Pescara.

Si impegna a versare la quota di adesione annuale di € \_\_\_\_\_

per l'anno 2024.

Dichiara di autorizzare l'uso dei dati personali sopra riportati per le attività svolte legittimamente dall'Associazione Nazionale Forense A.N.F. della quale la sede di Pescara costituisce l'articolazione territoriale.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_