

# SINDACATO AVVOCATI PESCARA

## DOMANDA DI ADESIONE \*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

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

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

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

avvocato / praticante iscritto all'Ordine degli Avvocati di Pescara,  
chiede di aderire al Sindacato degli Avvocati di Pescara.

Si impegna a corrispondere contestualmente la quota di adesione  
annuale, pari ad € 60,00 per gli avvocati e ad € 30,00 per i prati-  
canti avvocati.

Dichiara di autorizzare l'uso dei dati personali sopra riportati per le  
attività svolte legittimamente dal Sindacato, nonché dall'Associazione  
Nazionale Forense A.N.F. della quale il Sindacato costituisce l'artico-  
lazione territoriale.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* da far pervenire alla sede del Sindacato Avvocati di Pescara  
- Palazzo di Giustizia - ala penale - piano ammezzato  
( fax 085-4514614 - e mail: info@sindacatoavvocatipescara.it )