



DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a dott. / avv.

NOME E COGNOME _____

STUDIO LEGALE _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

Dati per ricevuta (nome e cognome, indirizzo, codice fiscale e/o partita IVA)

Socio presentatore: _____

Chiede di essere ammesso/ a, come socio/ a ordinario/a all'Associazione Italiana Giovani Avvocati Sezione di Parma, impegnandosi a versare la relativa quota annuale di € 50,00 (€ 25,00 per praticanti e patrocinatori).

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 13 del D.Lgs. 196/03 (Codice Privacy) dichiaro di essere stato edotto delle modalità e finalità del trattamento e conseguentemente presto il consenso al trattamento dei dati personali, ivi inclusi i recapiti fax ed e-mail, qualora conferiti. Titolare del trattamento è AIGA - Sezione di Parma, con sede in Parma, presso lo studio del Presidente *pro tempore* indicato in calce, i cui recapiti aggiornati possono essere reperiti presso il sito www.aigaparma.it. Eventuali istanze ex art. 7 dovranno essere indirizzate all'Associazione.

Firma _____

Si prega di inviare via fax (0521 711258) o posta elettronica (info@aigaparma.it) la presente scheda compilata.