

Associazione Forense



MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto/a
nato/a..... ile residente in.....provincia.....
c.a.p.....in vian° iscritto all'Ordine degli Avvocati
di.....data iscrizione all'Albo.....numero di iscrizione
all'Albo..... Codice Fiscale..... Partita IVA
Esercente la propria attività professionale nel comune di.....
Provinciac.a.p. Telefono fax
indirizzo e-mail

CHIEDE

di essere ammesso all'associazione Iura Nova in qualità di socio ordinario

a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità

Di essere iscritto all'Albo degli Avvocati di

Di aver preso visione dello Statuto dell'associazione IURA NOVA disponibile sul sito www.iuranova.it e di accettare le condizioni ivi contenute

Di essere a conoscenza delle convenzioni stipulate dall'associazione in favore di tutti soci

Data

Firma del richiedente