

DOMANDA DI ISCRIZIONE

all'Associazione Italiana degli Avvocati e Gestori della Crisi da Sovraindebitamento e d'Impresa

Spett.le Consiglio Direttivo,

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ alla via _____

Con studio a _____ alla via _____

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

- Di essere ammesso a far parte dell'associazione "Associazione Italiana Avvocati e Gestori della Crisi da Sovraindebitamento e d'Impresa" in qualità di socio.
- Dichiaro di essere a conoscenza della possibilità che l'associazione possa decidere unilateralmente di escluderlo dalla stessa in caso di morosità.
- Si impegna a comunicare al Presidente la eventuale volontà di uscire dall'associazione o ogni circostanza che ne impedisca il mantenimento dello status di socio secondo lo statuto.
- Si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.
- Allega ricevuta di versamento della quota sociale pari ad €180,00- effettuato sul conto corrente n. 94942 intestato a Associazione Italiana Avvocati e Gestori della Crisi da Sovraindebitamento e d'Impresa utilizzando le seguenti coordinate bancarie IT81V0623003004000015194942.
- Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679.

_____ lì: ____ / ____ / ____

Avv. _____