



A.N.F. – Associazione Nazionale Forense – Verona

www.anfverona.it – e mail info@anfverona.it

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE PER L'ANNO 2012
--

Il sottoscritto/ La sottoscritta,

Avvocato/Praticante _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

con studio in _____

via _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

E mail _____

CHIEDE

di essere associato/a all'Associazione Nazionale Forense sede di Verona per l'anno 2012 e, a tal fine, versa l'importo di € 60,00 (se Avvocato)/ € 30,00 (se Praticante).

Allego bonifico bancario a favore di ANF Verona, c/c 000000005485, Cab 11701, Abi 05188, Cin K, IT23H0503411750000000005485 presso Banco Popolare di Verona e Novara, Sede di Verona.

Firma

Con l'iscrizione acconsentite che, nel rispetto di quanto previsto dalla Legge 675/96 e dal D.lgs. n. 196/2003, i vostri dati personali siano raccolti, archiviati anche elettronicamente ed utilizzati esclusivamente per gli scopi statuari di ANF VERONA

Firma

Inviare il presente modulo al n. di fax 045.800.99.31