



**ASSOCIAZIONE ITALIANA GIOVANI AVVOCATI
SEDE DI TRANI**

Il sottoscritto.....
(Cognome) (Nome)

Avvocato Praticante avvocato

nato a..... il..... con studio in
via telefono n..... cell.
e-mail..... pec.....

iscritto all'albo degli avvocati di Trani dal

dichiara di aver preso visione ed approvare lo statuto dell'A.I.G.A.

Dichiara, altresì, di esercitare la professione forense, di non trovarsi in condizioni di incompatibilità a norma delle vigenti leggi e di non aver mai riportato sanzioni disciplinari.

Chiede pertanto di essere iscritto quale membro effettivo dell'A.I.G.A.

....., li.....

(Firma del richiedente)

Firma di due membri effettivi _____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e all'utilizzo del materiale da me fornito nell'ambito delle iniziative promosse dall'AIGA.

Firma _____

Il comitato direttivo,
visto quanto sopra, assunte informazioni, ritiene l'aspirante in possesso dei requisiti necessari per l'ammissione.

....., li.....

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE
