



Associazione Nazionale
Forense

ASSOCIAZIONE PROVINCIALE FORENSE

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a _____

Residente in _____ Via _____

Tel.: _____ E-mail _____

Praticante presso lo studio dell'Avvocato

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Associazione Provinciale Forense di Bergamo, impegnandosi a versare la quota sociale e osservare lo Statuto, di cui dichiara di avere preso esatta conoscenza, nonché ogni altra norma associativa.

Bergamo, li _____

_____ (firma)

La domanda è presentata da _____

Il pagamento della quota associativa potrà essere effettuato anche mediante bonifico alle seguenti coordinate bancarie: Associazione Provinciale Forense – **Banca Nazionale del Lavoro Agenzia di Bergamo Via Petrarca, 12 – IBAN: IT32G010051110000000011403**

(spazio riservato all'APF)

Domanda pervenuta il _____ discussa alla riunione del Consiglio

Direttivo del _____, con delibera di accoglimento / rigetto.

Bergamo, li _____

IL PRESIDENTE

