

Al Consiglio direttivo

Di ALIA –

Legnano

NOME	
COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA	
ORDINE DI APPARTENENZA	
RECAPITO TELEFONICO	
E.MAIL	

Io sottoscritto/a , avendo preso visione dello Statuto , chiedo di poter aderire all'Associazione Avvocati legnanesi in associazione .

A tale scopo dichiaro di condividere gli obiettivi e impegnarmi all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo .

M'impegno a non utilizzare il nome dell'associazione per attività di carattere commerciale , imprenditoriale e comunque attività che abbiano scopo di lucro.

M'impegno altresì a versare la quota associativa annuale , pari per il 2018 ad € 50,00 (cinquanta euro /00) .

In quanto socio avrò diritto a partecipare alle attività associative e all'assemblee .

Legnano , lì

Avv.