



Associazione Avvocati
Matrimonialisti Italiani

SEDE NAZIONALE

Piazza del Risorgimento 36 – 00192 Roma

www.ami-avvocati.it

tel. 06-39887293 – 089-234815

COMPILARE IN STAMPATELLO E CON CHIAREZZA

Associazione AMI
Consiglio Direttivo Distrettuale

di _____

MODULO DI ADESIONE

COGNOME		NOME		
INDIRIZZO		CITTÀ	PROV	
CAP				
TELEFONO		FAX		
CELLULARE		E-MAIL		
C.F.		P.IVA		
PROFESSIONE		FORO/ENTE		
INDIRIZZO RECAPITO POSTA				

CHIEDE

di poter aderire all'AMI in qualità di socio

<input type="checkbox"/>	<p>ORDINARIO: avvocati e/o giuristi, docenti universitari in materie giuridiche, che esercitano o che intendono esercitare la professione nel settore del diritto di famiglia, del diritto minorile e della tutela delle persone. (QUOTA ASSOCIATIVA € 100,00)</p> <p>A TAL FINE DICHIARA</p> <ul style="list-style-type: none">- di essere iscritto all'albo degli avvocati;- di non avere avuto sanzioni disciplinari sostanziali definitive;- di non avere in corso procedimenti disciplinari (in caso contrario indicare quali) _____;- di non aver riportato condanne penali definitive.- di garantire il rispetto dello statuto e del regolamento dell'Associazione;
<input type="checkbox"/>	<p>SOSTENITORE: praticanti avvocati regolarmente iscritti all'ordine di appartenenza, studenti e laureati in giurisprudenza, psicologi, neuropsichiatri, neuropsichiatri infantili, pedagoghi, assistenti sociali, mediatori familiari, medici, educatori, animatori e operatori di comunità, insegnanti, personale di polizia giudiziaria, personale amministrativo dell'amministrazione giudiziaria e/o penitenziaria. (QUOTA ASSOCIATIVA € 30,00)</p> <p>A TAL FINE DICHIARA</p> <ul style="list-style-type: none">- di essere iscritto nel registro dei praticanti di _____- di essere iscritto all'albo (se è istituito) _____- di non avere avuto sanzioni disciplinari sostanziali definitive;- di non avere in corso procedimenti disciplinari (se iscritto ad un albo professionale) (in caso contrario indicare quali) _____;- di non aver riportato condanne penali definitive.- di garantire il rispetto dello statuto e del regolamento dell'Associazione

DICHIARA

di non essere socio di altre associazioni forensi che perseguano gli stessi o analoghi scopi e si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale adesione ad altra associazione.

Il sottoscritto _____ si impegna a versare la quota annuale di socio all'atto della ricezione della comunicazione di avvenuta accettazione della presente domanda e ad inviare all'indirizzo info@ami-avvocati.it una foto formato tessera per la realizzazione della card.

_____, ___/___/___

FIRMA LEGGIBILE

Ai sensi del d.lgs 30 giugno 2003, n.196, il sottoscritto autorizza l'AMI, al trattamento dei dati personali così come sopra indicati, anche per eventuali comunicazioni future.

_____, ___/___/___

FIRMA LEGGIBILE