

**COMPILARE IN STAMPATELLO E CON CHIAREZZA**

Associazione AMI  
Consiglio Direttivo Distrettuale  
di \_\_\_\_\_

**MODULO DI ADESIONE**

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

**CHIEDE**

di poter aderire all'AMI in qualità di socio

<input type="checkbox"/>	<p><b>ORDINARIO:</b> 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. <b>(QUOTA ASSOCIATIVA € 100,00)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>A TAL FINE DICHIARA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- di essere iscritto all'albo degli avvocati;</li> <li>- di non avere avuto sanzioni disciplinari sostanziali definitive;</li> <li>- di non avere in corso procedimenti disciplinari (in caso contrario indicare quali) _____;</li> <li>- di non aver riportato condanne penali definitive.</li> <li>- di garantire il rispetto dello statuto e del regolamento dell'Associazione;</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p><b>SOSTENITORE:</b> 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. <b>(QUOTA ASSOCIATIVA € 30,00)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>A TAL FINE DICHIARA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- di essere iscritto nel registro dei praticanti di _____</li> <li>- di essere iscritto all'albo (se è istituito) _____</li> <li>- di non avere avuto sanzioni disciplinari sostanziali definitive;</li> <li>- di non avere in corso procedimenti disciplinari (se iscritto ad un albo professionale) (in caso contrario indicare quali) _____;</li> <li>- di non aver riportato condanne penali definitive.</li> <li>- di garantire il rispetto dello statuto e del regolamento dell'Associazione</li> </ul>

**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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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