



Via Cola di Rienzo, 28, 00192 - Roma,  
Telefono 0639030540 – Fax 0639038700

[www.avvocatiperillavoro.it](http://www.avvocatiperillavoro.it)  
segreteria@avvocatiperillavoro.it

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Numero Tesserino \_\_\_\_\_ Ordine di \_\_\_\_\_

### CHIEDO

#### di essere iscritto all'Associazione APL – AVVOCATI PER IL LAVORO

A titolo di contributo associativo per l'anno 2022-2023, a favore dell'ASSOCIAZIONE  
AVVOCATI PER IL LAVORO. Valida fino al 31.12.2023

Avendo ricevuto dalla predetta Associazione l'informativa sul trattamento dei dati personali, autorizzo il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla adesione alla menzionata Associazione, in osservanza del d.lgs.196/03. La presente iscrizione è tacitamente rinnovata di anno in anno e sarà pertanto operativa fino ad espressa revoca scritta, impegnandomi entro il 31 marzo di ogni anno a trasmettere copia del bonifico di versamento del contributo associativo annuale via e-mail all'indirizzo: [segreteria@avvocatiperillavoro.it](mailto:segreteria@avvocatiperillavoro.it).

Chiedo di essere iscritto alla mailing list di AVVOCATI PER IL LAVORO con il seguente indirizzo di posta elettronica;

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### NOTA BENE

- 1) L'eventuale revoca dovrà essere inviata alla sede dell'Associazione con lettera raccomandata, anticipata via e-mail al seguente indirizzo: [segreteria@avvocatiperillavoro.it](mailto:segreteria@avvocatiperillavoro.it).
- 2) Si prega di scrivere in stampatello