



DOMANDA D'ISCRIZIONE

sottoscritt
(Cognome) (Nome)

nat a il

residente a (CAP) città prov.

in via/piazza n. civ.

tel abitazione cellulare

titolo di studio C.F.

professione principale (attuale)

attività collaterali (eventuali)

SOCIO N°

Chiede

di essere iscritto all'A.N.E.I.S. quale "Patrocinatore Stragiudiziale"

Dichiara (barrare con una X)

- 1) di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento e del Codice Deontologico dell'Associazione, di uniformare la propria attività professionale alle norme in essi contenute, di accettarli in tutte le loro parti e di impegnarsi a rispettarli.
- 2) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 10 del Regolamento

Allega alla domanda i seguenti documenti obbligatori:

- Copia documento d'identità
- Certificato carichi pendenti
- Copia codice fiscale
- Certificato penale
- Copia titolo di studio
- Ricevuta versamento € 50,00 per spese di istruttoria domanda d'iscrizione
- Curriculum vitae formato europeo

sottoscritt consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti e documenti falsi, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che le suesposte notizie sono veritiere e che l'allegata documentazione, qualora prodotta in fotocopia, corrisponde all'originale conservato negli archivi del dichiarante.

Dichiara inoltre di essere informat , ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. nonché per fini istituzionali dell'A.N.E.I.S.

Data

Firma del richiedente _____
(firma per esteso)



NOTIZIE RELATIVE ALLO STUDIO presso il quale il richiedente presta la propria opera

Denominazione dello Studio

Part. IVA n.

Sede (CAP) Città Provincia

Via n°

tel. tel. o cell.

fax. e-mail:

Comunicare immediatamente eventuali
modifiche o cambiamenti

Nominativi dei collaboratori dello studio e qualifica

| | Cognome e Nome | Qualifica |
|----|----------------------|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Numero dipendenti (impiegati/e - segretari/e)

Sedi secondarie o filiali dello Studio (indicare città ed indirizzo)

1.

2.

3.

Nei locali in cui ha sede lo Studio coesistono altre attività? (Scrivere sì o no)

Se sì quali?

Da chi sono svolte?

Data

Firma del titolare dello Studio
e timbro dello Studio

PRECISAZIONI DELLA RECENTE ATTIVITÀ PROFESSIONALE del richiedente

sottoscritt dichiara di aver iniziato la professione di Patrocinatore Stragiudiziale
nell'anno e di aver effettuato il tirocinio maturando esperienze presso
lo studio

Negli ultimi due anni ha svolto la seguente attività

Negli ultimi due anni ha partecipato ai seguenti corsi, convegni, attività di formazione
e/o aggiornamento professionale

.....
Dichiara inoltre di essere non essere in possesso di polizza di

Responsabilità Civile Professionale stipulata con la Compagnia

Le dichiarazioni non veritiere costituiscono motivo di procedimento disciplinare e possono portare all'espulsione dall'Associazione,
come previsto dallo Statuto.

Data

Firma del richiedente

(firma per esteso)

