

RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritt _____

CHIEDE

di associarsi all'**OSSERVATORIO PROCURA EUROPEA (EPPO OBSERVATORY)**, impegnandosi a rispettarne le norme regolamentari e statutarie e gli obblighi tutti del *Regolamento* associativo, in qualità di:

- SOCIO ORDINARIO** – quota € 49,00
- SOCIO ORDINARIO** – esonerato dal versamento della quota associativa in quanto neolaureato / praticante / giovane avvocato nei primi 5 anni di iscrizione all'albo
- SOCIO STUDENTE UNIVERSITARIO** – esonerato dal versamento della quota associativa ex art. 10.2 Statuto associazione

A tal fine, autorizza sin da subito l'*Associazione* ad effettuare tutte le comunicazioni per via telematica, tramite l'indirizzo di posta elettronica comunicato.

DATI ANAGRAFICI

Nome _____
Cognome _____
Data di nascita _____
Luogo di nascita _____
Codice Fiscale _____
Titolo Professionale _____
Studio sito in _____ via _____
CAP _____
Cellulare _____
e-mail _____
Sito Internet _____

- Bonifico da effettuare in favore di: *Associazione Osservatorio Procura Europea*
IBAN: IT66X0894681781000000760039
- Il modulo di richiesta dovrà essere inviato unitamente alla distinta di bonifico all'indirizzo e-mail **info@osservatorioprocuraeuropea.com**

_____ lì, ___/___/2025 (Firma) _____

Si autorizza l'invio di materiale informativo commerciale, culturale e sociale SI NO

_____ lì, ___/___/2025 (Firma) _____