



## **CAMERA PENALE MINORILE – ASSOCIAZIONE NAZIONALE**

*Sede Nazionale: Via Bernardo Cavallino, 6 – 80128 Napoli  
C.F. 95166240630*

Al Presidente della

### **“Camera Penale Minorile – Associazione Nazionale”**

Il/la sottoscritt\_ Avv./Dott. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, con tessera professionale n. \_\_\_\_\_, iscritt\_  
all’Albo/al Reg. Prat. dell’Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di essere iscritt\_, ai sensi dell’art. 6 dello Statuto, all’Associazione “Camera Penale Minorile – Associazione Nazionale”, Sede distrettuale di \_\_\_\_\_, di cui condivide le finalità e gli obiettivi statutari.

#### **DICHIARA**

- di aver preso visione e di accettare l’intero Regolamento di attuazione dello Statuto nonché le norme previste dalla Carta dei principi fondamentali e Codice Etico della C.P.M.
- di non essere nella situazione di esclusione di cui all’art. 5 c. 2 della Carta dei principi fondamentali e Codice Etico della C.P.M.
- di essere a conoscenza che l’adesione all’Associazione “Camera Penale Minorile – Associazione Nazionale” è gratuita, per cui nessuna quota associativa è dovuta né per il presente né per gli anni successivi.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito dell’iscrizione alla Camera Penale Minorile – Associazione Nazionale.

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

**Camera Penale Minorile – Associazione Nazionale**  
*Sede Nazionale: Via Bernardo Cavallino, 6 – 80128 Napoli*  
*tel./fax 0817433434 – info@camerapenaleminorile.it*  
*C.F. 95166240630*

\_\_\_\_\_  
[www.camerapenaleminorile.it](http://www.camerapenaleminorile.it)