

COMPILARE IN STAMPATELLO

MODULO DI ADESIONE

COGNOME _____ NOME _____
INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____
CAP _____
TELEFONO _____ FAX _____
CELLULARE _____ E-MAIL _____
C.F. _____ P. IVA _____
PROFESSIONE _____ FORO/ENTE _____

CHIEDE

di poter aderire all'ANFI in qualità di

- 1) **SOCIO ORDINARIO:** avvocati e/o giuristi, psicologi, mediatori familiari, docenti universitari in materie giuridiche, sociali e dell'età evolutiva, tirocinanti/praticanti regolarmente iscritti all'ordine o raggruppamento nazionale di appartenenza e negli eventuali registri che intendano esercitare la tutela della famiglia e di minori. (QUOTA ASSOCIATIVA €100,00)

A tal fine dichiara

- di essere iscritto all'albo/registro dei _____
- di non avere sanzioni disciplinari sostanziali definitive;
- di non aver in corso procedimenti disciplinari (in caso contrario indicare quali) _____
- di non aver riportato condanne penali definitive;
- di garantire il rispetto dello statuto e del regolamento dell'Associazione.

- 2) **SOCIO SOSTENITORE:** studenti e laureati in giurisprudenza, neuropsichiatri, neuropsichiatri infantili, medici, pedagoghi, assistenti sociali, animatori e operatori di comunità, insegnanti, personale di polizia giudiziaria, personale amministrativo dell'amministrazione giudiziaria e/o penitenziaria. (QUOTA ASSOCIATIVA €50,00)

A tal fine dichiara

- di essere iscritto all'albo/registro dei (se istituito) _____
- di non aver sanzioni disciplinari sostanziali definitive;
- di non aver in corso procedimenti disciplinari (se iscritti ad un albo professionale) (in caso contrario indicare quali) _____
- di non aver riportato condanne penali definitive;
- di garantire il rispetto dello statuto e del regolamento dell'Associazione.

Dichiara

Di non essere socio di altre associazioni che perseguano gli stessi e analoghi scopi e si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale adesione ad altra associazione.

Il sottoscritto/a si impegna a versare la quota annuale di socio all'atto della ricezione della comunicazione di avvenuta accettazione della presente domanda

Luogo_____ data_____

Firma leggibile_____

Ai sensi del d.lgs 30 giugno 2003, n. 196, il sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali così come sopra indicati anche per eventuali comunicazioni future.

Luogo_____ data_____

Firma leggibile_____