 **Camera Penale**

 FORO DI SANTA MARIA CAPUA VETERE

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ISCRIZIONE ALLA CAMERA PENALE**

FORO DI SANTA MARIA CAPUA VETERE

Richiesta di iscrizione alla CAMERA PENALE di SANTA MARIA CAPUA VETERE

Il sottoscritt….. Avv/Dott……………………………………………………………………… con tessera professionale n………………………………………………………… iscritto all’Albo dal……………………………………………………….

C H I E D E

di essere iscritto alla Camera Penale di Santa Maria Capua Vetere di cui condivide le finalità e gli obbiettivi.

Ai fini della valutazione del Consiglio Direttivo sulla richiesta di iscrizione, dichiara sotto la propria responsabilità:

* **di esercitare la professione legale unicamente e prevalentemente nel settore penale;**
* **di esercitare l’attività professionale nello studio dell’Avv.to……………………………………**

……………………………………………………………………………………………………………………………………;

* **di esercitare l’attività professionale nel proprio studio legale;**
* **di aver studio in ……………………………… alla Via……………………………………N.……………………**

**Tel. N. ………………………………………… mail …………………………………………………………………….**

**Pec…………………………………………………………………….. ;**

* **di impegnarsi a corrispondere regolarmente le quote di iscrizione annuale all’Associazione entro il 31 gennaio di ogni anno.**

**S.Maria C.V. ………………………………. In Fede**