



ADMI

ASSOCIAZIONE DONNE MAGISTRATO ITALIANE

ASSOCIAZIONE DONNE MAGISTRATO ITALIANE

Modulo di iscrizione

DATI DELLA RICHIEDENTE

La sottoscritta (nome e cognome)

Nata a

il

In servizio presso

In qualità di

Telefono

E-mail

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

chiede di essere iscritta socia all'Associazione Donne Magistrato Italiane (A.D.M.I.) versando la quota annuale di € _____ sul conto corrente bancario indicato. A tal fine dichiara di aver letto e approvato lo Statuto dell'Associazione.

Magistrati ordinari

€ 100,00

MOT e Magistrati sino alla 2^a
valutazione di professionalità

€ 60,00

BANCA Unicredit – c/c intestato a “ADMI ASS NAZ DONNE MAGISTRATO”, Palazzo di Giustizia – 00193 Roma

IBAN IT17 E020 0805 1010 0040 0430 860

Luogo

Data

Firma

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali forniti, ai soli fini di registrazione negli archivi dell'ADMI, in osservanza della legge 31 dicembre 1996 n. 675, recante disposizioni per la tutela della persona ed altri soggetti (L. 675/96) rispetto al trattamento dei dati personali.

Firma

Compilare, firmare e inviare il modulo scansionato, **con la copia del bonifico effettuato**, a direttivoadmi@gmail.com