

ASSOCIAZIONE PRATICANTI AVVOCATI PRATESI (A.P.A.P.)

Atto di iscrizione

Il/la sottoscritt ___ Dott./Avv.

nat ___ a _____ il _____;

residente a _____, in via/piazza

tel. _____

e-mail _____

domicilio ai fini della pratica presso lo studio legale

sito in _____, in via/piazza _____

tel. _____

fax _____

desidera iscriversi alla Associazione Praticanti Avvocati Pratesi, dichiarando di aver preso visione dello Statuto e di essere in possesso dei requisiti richiesti.

Prato,

In fede,

Informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del d.lgs n. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) i dati raccolti in occasione della predetta richiesta verranno trattati sia per finalità strettamente legate alla finalità di cui in e epigrafe e per ulteriori necessità derivanti dalla stessa causale;
- 2) i dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate;
- 3) il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà l'impossibilità di accedere all'elenco delle domande di collaborazione da parte di eventuali interessati.
- 4) i dati non saranno oggetto di diffusione o di comunicazione alcuna e potranno venire a conoscenza soltanto di associati A.P.A.P. o collaboratori appositamente incaricati del trattamento.

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 contattando il titolare del trattamento, Associazione Praticanti Avvocati Pratesi, istituita presso l'Ordine degli Avvocati di Prato, in persona del proprio presidente *pro tempore*.

Per presa visione

Data e firma