



MODULO DI ISCRIZIONE

La Sottoscritta _____ nata a _____
il _____ in servizio presso _____ in
qualità di _____ telefono _____ e-mail
_____ chiede di essere iscritta socia all'Associazione Donne
Magistrato Italiane (A.D.M.I.) versando la quota annuale di € _____ sul c/c bancario Unicredit
IT17E0200805101000400430860 intestato a "ADMI ASS NAZ DONNE MAGISTRATO" – Palazzo di Giustizia –
00193 – Roma. A tal fine dichiara di aver letto e approvato lo Statuto dell'Associazione.

La quota associativa annuale è pari a € 100,00 per i Magistrati ordinari e € 60,00 per i Mot e Magistrati sino alla 2° valutazione di professionalità.

_____, li _____ Firma _____

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 _____

Iscrizione/delega da riempire e sottoscrivere e inviare scannerizzato (con allegata fotocopia del bonifico effettuato)
all'indirizzo e-mail: donnemagistrato@gmail.com
