

Spett.le  
Associazione A.C.A.D.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

## MODULO PER AVVOCATI

### COLLABORAZIONE CON ASSOCIAZIONE A.C.A.D.

Io sottoscritto Avv. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ iscritto al Foro di \_\_\_\_\_ con ufficio nel Comune di \_\_\_\_\_  
In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Tel. Ufficio \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

DICHIARO di aver preso visione dello statuto dell'Associazione A.C.A.D. (Associazione Contro gli Abusi in Divisa) e di condividerlo in ogni sua parte.

Mi rendo disponibile a collaborare con la suddetta Associazione per le province di:

\_\_\_\_\_

Le tariffe da me applicate saranno le minime previste e ove possibile verrà applicato il gratuito patrocinio.

In caso di urgenze mi rendo reperibile 24 ore su 24 con modalità e turnazione da concordare

In fede

\_\_\_\_\_

**Importante: inviare compilato e firmato a questo indirizzo mail:  
infoacad@inventati.org**