



**Associazione Consumatori Avvocati al tuo Fianco**

Sede Nazionale: Viale Valganna 29, 21100 Varese (VA)

C.F. 03549680126

Tel. 0332 1563491 – Cell 392 7213418

## **MODULO DI ISCRIZIONE A SOCIO**

Il sottoscritto: Cognome e nome / ragione sociale.....

Nato a ..... Prov..... Il .....

Residente in via ..... N° .....

Città ..... Prov..... Cap .....

Cod fiscale / P. Iva .....Recapito telefonico.....

E-mail ..... Professione .....

### **CHIEDE**

Di essere ammesso come socio dell'Associazione Avvocati al Tuo Fianco. Dichiaro, sotto la piena responsabilità civile e penale, che i dati anagrafici sopra riportati sono veritieri. Dichiaro altresì di aver preso visione integralmente dello statuto dell'Associazione Avvocati al Tuo Fianco e di approvare integralmente gli articoli che compongono lo Statuto e di attenersi ad esso, al regolamento interno ed alle delibere degli organi sociali.

LUOGO E DATA ..... FIRMA.....

### **QUOTA ASSOCIATIVA :**

- |  |                 |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> PENSIONATI      | <b>€ 50,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> FAMIGLIE        | <b>€ 80,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> AZIENDE E P.IVA | <b>€ 120,00</b> |

Metodo di pagamento (barrare l'opzione scelta):

- BONIFICO : IT 04 X052165045 00000000 22717 intestato ad "ASSOCIAZIONE AVVOCATI AL TUO FIANCO"
- CONTANTI presso una sede dell'Associazione Avvocati al Tuo Fianco
- PAY PAL sull'account [presidenza@avvocatialtuofianco.it](mailto:presidenza@avvocatialtuofianco.it)
- BANCOMAT O CARTA DI CREDITO

**La presente, unitamente al pagamento, ha valore di ricevuta.**  
**SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' E CODICE FISCALE**

### **DURATA E RINNOVO**

*La tessera ha una validità di 12 (dodici) mesi a partire dal giorno di ricevimento del pagamento. La tessera dell'associato permette al firmatario e ai suoi diretti familiari (coniuge e figli) di usufruire di tutte le agevolazioni e i servizi proposti dalla stessa associazione e dalle realtà ad essa convenzionate. Alla scadenza, la quota associativa non sarà tacitamente rinnovata. Il rinnovo avviene con il versamento della quota associativa per l'anno successivo. Qualora la quota dovesse subire variazioni di costi, l'associazione provvederà a darne comunicazione scritta all'associato.*

Luogo..... Data..... Firma.....

[www.avvocatialtuofianco.it](http://www.avvocatialtuofianco.it) - [info@avvocatialtuofianco.it](mailto:info@avvocatialtuofianco.it)

TEL. 0332 15 63 491 – CELL. 392 72 13 418



**Associazione Consumatori Avvocati al tuo Fianco**

*Sede Nazionale: Viale Valganna 29, 21100 Varese (VA)*

C.F. 03549680126

Tel. 0332 1563491 – Cell 392 7213418

## **I NOSTRI SERVIZI**

- contestazione bollette e fatturazioni
- Successioni
- **CAF** : ISEE – 730 – RED – MODELLO UNICO
- **PATRONATO**: Assegni familiari – pensioni – invalidità – bonus – maternità
- amministrazione e problematiche condominiali
- controllo buste paga, problematiche di lavoro, dimissioni, disoccupazione
- Valutazione e contestazione assicurazioni
- separazioni, diritto di famiglia
- controllo e contestazione cartelle esattoriali
- riduzione dei debiti
- controllo e contestazione prodotti bancari e finanziari
- risarcimento danni e sinistri stradali

**...e molto altro ancora....**

## **I NOSTRI PROFESSIONISTI**

- Avvocati
- Consulenti del lavoro
- Periti bancari
- Amministratori di condominio
- Commercialisti
- Geometri
- Notai

## **LE NOSTRE SEDI**

- SEDE DI **VARESE** Viale Valganna 29, TEL. 0332 1563491 – CEL. 392 7213418
- SEDE DI **IMOLA** Viale Saffi 26, TEL. 0542 1903254 – CEL. 338 6567086