



Insieme per ritrovare Giustizia

**ADESIONE ALLA  
ASSOCIAZIONE CONTRO MALAGIUSTIZIA ITALIANA (A.C.M.I.)**

**Dati anagrafici del sottoscrittore**

Nome: .....

Cognome: .....

Codice fiscale: .....

Data di nascita: .....

Luogo di nascita: ..... Provincia: .....

Documento identità n.: .....

**Residenza/Domicilio**

Comune: ..... Provincia: .....

Indirizzo: ..... N. .... CAP: .....

**Dati Procedura/e**

Fallimento n.: ..... Tribunale di: .....

Esecuzione immobiliare n.: ..... Tribunale di: .....

Esecuzione mobiliare n.: ..... Tribunale di: .....

**Recapiti per eventuali comunicazioni**

Numero/i di telefono: .....

Indirizzo e-mail: .....

Data: .....

Firma

.....

Il/La sottoscritto/a ..... autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Data: .....

Firma

.....