

Carta intestata dello studio legale

Al Comune di Civita d'Antino

Pec: [info@pec.comune.civitadantino.aq.it](mailto:info@pec.comune.civitadantino.aq.it)

**Oggetto: Iscrizione Albo Avvocati – Domanda.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

iscritto all'ordine degli avvocati di \_\_\_\_\_ con numero iscrizione \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_, con studio legale in \_\_\_\_\_

con la presente

**CHIEDE**

L'iscrizione all'Albo degli avvocati del Comune di Civita d'Antino (AQ).

All'uopo, indica di seguito i settori professionali di interesse:

- Penale
- Amministrativo
- Civile
- Tributario
- Lavoro

Al fine citato, allega alla presente:

- Autocertificazione contenente le dichiarazioni previste nell'avviso;
- Curriculum vitae;
- Fotocopia della carta d'identità.

Autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia di tutela della privacy, ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 30.6.2003, n. 196.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_