

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.

_____ li _____

Firma
