

Carta intestata dello studio legale

Al Comune di Civita d'Antino

Pec: 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

C H I E D E

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
