

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
<input type="checkbox"/> ANAGRAFICA	<input type="checkbox"/> RICONOSCO
<input type="checkbox"/> DIFESA D'UFFICIO	<input type="checkbox"/>

AL  
CONSIGLIO DELL'ORDINE  
DEGLI AVVOCATI  
DI GENOVA

## DICHIARAZIONE VARIAZIONE O INTEGRAZIONE DATI PERSONALI

**ATTENZIONE: E' NECESSARIO COMPILARE TUTTI I CAMPI** (indirizzo studio, residenza, dom. fiscale, ecc).

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, prov. ( \_\_\_\_\_ ) naz. ( \_\_\_\_\_ )

**comunica** che, a far data dal \_\_\_\_\_, ha variato / integrato i propri dati e recapiti personali:

**STUDIO - nuovo indirizzo:**  
(attenzione i dati riportati in questo riquadro saranno utilizzati per la stampa dell'albo e trasmessi al centro informatico del locale tribunale per l'aggiornamento della "anagrafica avvocati" in uso nelle cancellerie)

VIA		N. civ./ int.
c.a.p.	CITTA'	
1° tel.	2° tel.	Tel. Cell
Fax	E-Mail - (scrivere in stampatello maiuscolo)	
sito Internet (*)	P.E.C. - Posta Elettronica Certificata	Casella (5° piano)

(\*) questo dato deve essere formalmente indicato con comunicazione a parte (ai sensi dell'art. 17bis del Codice Deontologico)

**RESIDENZA - nuovo indirizzo:**

Via	Tel.
c.a.p.	città

**DOMICILIO FISCALE - nuovo indirizzo:**

Via	Tel.
c.a.p.	città

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita I.V.A. n° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DIFENSORE D'UFFICIO SI  NO

NOTE:

.....

Genova, .....

\_\_\_\_\_  
(firma)