Applicare
Marca
amm.va

da **€ 14,62**

Al
Consiglio dell'Ordine degli Avvocati
DI GENOVA

Il / La sottoscritt__ Avv. . . . . .

residente in (città) . . . . . prov. . . . . c.a.p. . . . . .

Via . . . . . tel. n. . . . . .

c h i e d e

il passaggio della propria iscrizione dall'Elenco speciale degli avvocati addetti agli uffici legali di enti pubblici ***all'Albo ordinario***

D i c h i a r a

sul proprio onore di non trovarsi in alcun caso di incompatibilità previsto dalla vigente Legge Forense.

Allega i seguenti documenti:

- ☐ dichiarazione (in bollo) di cessazione di appartenenza all'ente . . . . . ;
- ☐ Fotocopia del Documento di Identità.

Comunica i nuovi recapiti:
STUDIO
in Via . . . . . n°. . . . . c.a.p. . . . . .

città . . . . . prov. . . . . telefono/i n. . . . . -

. . . . . tel. cell. . . . . fax n. . . . . .

E-mail. . . . . .@ . . . . . (casella 5° piano N° . . . . . .)

Codice Fiscale n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita I.V.A. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ,

domicilio fiscale in via . . . . . .c.a.p. . . . . .

città . . . . . prov. . . . . telef. n. . . . . .

☐ **autorizzo /** ☐ **non autorizzo** la pubblicazione del telefono Cellulare sull'Albo;
☐ **autorizzo /** ☐ **non autorizzo** la pubblicazione della fotografia sull'Albo.

Genova, ...

_____

(firma)