

DOMANDA ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI

Il/La sottoscritto/a _____

Autorizza il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati- Provincia di Latina, al trattamento dei dati personali ivi conferiti ai fini della presente iscrizione, ai sensi del D. Lgs del 30 giugno 2003 n° 196.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 622 del C.P.P. e del D. Lgs del 30 giugno 2003 n° 196 si dichiara che i dati personali ivi conferiti verranno utilizzati in adempimento agli obblighi istituzionali del Consiglio dell'Ordine e che l'Albo Professionale è pubblico.

Cellulare:	Da inserire nell'Albo Da non inserire nell'Albo
E-mail:	Da inserire nell'Albo Da non inserire nell'Albo

ALLEGA:

- 4 fotografie formato tessera (UOMINI GIACCA E CRAVATTA);
- Ricevuta del versamento di Euro **218,00** (tassa di iscrizione Albo Avvocati) tramite bonifico bancario intestato a ORDINE AVVOCATI DI LATINA
IBAN: IT53C0623014700000040104467
- Ricevuta del versamento di Euro **113,62** (tassa abilitazione all'esercizio professionale) tramite bonifico bancario intestato a LAZIODISU
IBAN: IT46P0569603211000051111X93
- Ricevuta del pagamento della tassa di Euro **168,00** (tasse per concessioni governative) Tramite c/c postale n° 8003 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara;

Latina, ____/____/____

Firma _____

Dichiaro di conoscere le modalità di trattamento dei dati sensibili ai sensi del DLgs n196/2003 ss. mm. ii. ed esprimo il mio consenso al trattamento degli stessi per le finalità istituzionali proprie dell'Ordine.

Latina, ____/____/____

Firma _____

DOMANDA ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI

Presentata da _____

Identificato con _____

(la domanda deve essere presentata personalmente oppure a mezzo di persona munita di delega specifica e di fotocopia del documento del delegante).