NULLA OSTA AVVOCATI

Segreteria:	**Spazio riservato alla Segreteria**
Palazzo di Giustizia - P.zza B. Buozzi segreteria@ordineavvocatilatina.it ---------- www.ordineavvocatilatina.it	**Marca Bollo** **€16.00**

Onorevole
Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di **LATINA**

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il ____ /____ /____ e res.te in _____

con studio in _____ Via/Pzza _____ n _____

CAP _____ Tel _____/_____ Tel _____/_____ Fax _____/_____

Cod. Fisc. __.__.__/__.__.__/__.__.__.__/__.__.__.__;

iscritto nell'Albo degli Avvocati dell'Ordine di Latina

CHIEDE

Il Nulla-Osta per il trasferimento all'Ordine di _____.

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole che l'accertamento della non veridicità di seguito rese lo/la espone alla responsabilità penale per i reati di cui all'art.26 della legge 4 gennaio 1968 n.15 dichiara allo scopo ai sensi dell'art.1 del D.P.R. 20 ottobre 1998 n.403 di essere res.te in _____

Via _____ n _____ CAP _____

Dichiara di non avere procedimenti penali pendenti e di essere in regola con le tasse professionali dell'anno in corso.

Latina, _____

(firma) _____

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).