

FAC SIMILE
da riportare su carta intestata dell'Avvocato

On.le Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di
Torre Annunziata

Il/la sottoscritto/a Avv.
iscritto nell'Albo degli Avvocati di Torre Annunziata in data.....
con studio in (città) Via.....n.
tel. fax
cell.

dichiaro

sotto la propria responsabilità che il/la (titolo di origine)
(cognome e nome).....
al fine di acquisire l'iscrizione nella sezione speciale dell'Albo quale Avvocato Stabi-
lito agirà d'intesa per l'esercizio delle attività relative alla rappresentanza, assisten-
za e difesa nei giudizi civili, penali ed amministrativi, nonché nei procedimenti di-
sciplinari nei quali è necessaria la nomina di un difensore prevalentemente con il
sottoscritto ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. 02/02/2011 n. 96.

Con osservanza.

Torre Annunziata, lì

Firma _____