

**ORDINE DEGLI AVVOCATI DI
TRAPANI
DEPOSITATO NELLA SEGRETERIA**

Addì _____

**AL L'ORDINE DEGLI AVVOCATI
TRAPANI**

Il sottoscritto Avv./Dott. _____
nato a _____ il _____ C.F. _____,

CHIEDE

il rilascio:

- di n. _____ certificato d'iscrizione in bollo per gli usi consentiti dalla legge;
- di n. _____ certificato d'iscrizione storico in bollo per gli usi consentiti dalla legge;
- di n. _____ certificato in bollo per l'iscrizione nelle liste dei difensori d'ufficio per il Tribunale dei minori/militare.

Allega n. _____ marc _____ da bollo da €16,00.

Il sottoscritto dichiara di essere stato adeguatamente informato sulle modalità di trattamento dei suoi dati personali, ex artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679, avendo preso visione dell'informativa fornita dall'Ordine degli Avvocati di Trapani

Trapani, lì

(firma)

RITIRA IL CERTIFICATO IL _____

FIRMA