

MARCA DA
BOLLO
(Euro 16,00)

**SPETT.LE
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI FROSINONE**

DOMANDA ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI

Il sottoscritto Avv. nata/o a
il residente a
in Via, C.F.
Tel. n. Fax n....., cellulare
E-mail PEC
Domiciliato in, Via
Tel. n..... Fax n....., cellulare
E-mail
Iscritto all'Albo degli Avvocati di avendo ottenuto il nulla osta al trasferimento

CHIEDE

di essere iscritto nell'Albo degli Avvocati tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Frosinone.

Allega:

- 1) Nulla Osta al trasferimento rilasciato dal Consiglio dell'Ordine di
- 2) Autocertificazione ex Art. 46 - lettera a - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in sostituzione dei certificati di:
 - a) Nascita;
 - b) Residenza;
 - c) Cittadinanza;
 - d) Godimento dei Diritti Politici;
 - e) Carichi Pendenti;
 - f) Penale Generale;
- 3) Copia ricevuta Versamento di €300,00 effettuata presso la Segreteria dell'Ordine degli Avvocati di Frosinone;
- 4) N. 1 Fotografia.

Frosinone lì

Avv.