

***RICHIESTA DEL CERTIFICATO PER ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI
CASSAZIONISTI***

Marca
da bollo
€ 16,00

Al
***CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI***
Via Mazzini, 34
23100 SONDRIO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
codice fiscale _____ P.IVA _____
studio sito a _____ in Via _____
iscritto all'Albo degli Avvocati di Sondrio dal _____

CHIEDE

il rilascio del certificato attestante l'anzianità di iscrizione e l'esercizio della professione al fine dell'iscrizione all'Albo Speciale degli Avvocati ammessi al patrocinio dinanzi alla Corte di Cassazione ed alle giurisdizioni superiori.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 e sue successive modifiche e l'inserimento degli stessi nel sito internet dell'Ordine degli Avvocati. Consapevole che il titolare del trattamento è l'Ordine degli Avvocati di Sondrio, autorizzo e presto consenso al trattamento automatizzato e/o manuale dei miei dati per la finalità della presente richiesta, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679 e conformemente alla privacy policy pubblicata sul sito dell'Ordine stesso al link <https://www.ordineavvocatisondrio.it/privacy-e-cookie-policy>. In particolare, acconsento al trattamento di dati particolari così come definiti dall'art. 9 del citato regolamento. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. Il Trattamento dei dati personali degli iscritti sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso in applicazione dell'interesse legittimo, per adempiere agli obblighi di legge ai quali l'Ordine come organismo istituzionale è preposto e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge.

Si allega:

N. 1 marca da bollo da € 16,00

Con osservanza

(data)

Firma