

**VERBALE DI ACCESSO ALLO SPORTELLLO DEL CITTADINO  
DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI IMPERIA**

\*\*\*

SCHEDA N. \_\_\_\_\_

DEL GIORNO \_\_\_\_\_

ALLE ORE \_\_\_\_\_

AVANTI ALL'AVVOCATO

E' PRESENTE

NATO A

IL

RESIDENTE IN

VIA

CARTA D'IDENTITA' n.

PATENTE n.

MOTIVO DELL'ACCESSO ALLO SPORTELLLO:

FIRMA DELL'AVVOCATO

PRIVACY: Il/La sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto l'informativa di cui all'art.13, d.lgs. n. 196/2003 ed acconsente al trattamento dei dati personali ad opera del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di IMPERIA e del Consiglio Nazionale Forense per esclusive finalità statistiche.  
IMPERIA li

Firma

---