

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
DI IMPERIA**

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE O INTEGRAZIONE DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritt
nat il a (.....)
comunica che, a far data dal, ha variato / integrato i propri dati personali come segue:

<input type="checkbox"/> STUDIO - nuovo indirizzo: (attenzione: i dati riportati in questo riquadro saranno utilizzati per l'albo e trasmessi alle istituzioni competenti per l'aggiornamento dell'anagrafica degli avvocati) Via n. civ.+ int. C.a.p. Comune Telefono Telefono cellulare Facsimile Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Sito Internet

<input type="checkbox"/> RESIDENZA - nuovo indirizzo: Via n. civ.+ int. C.a.p. Comune Telefono Telefono cellulare

<input type="checkbox"/> DOMICILIO FISCALE - nuovo indirizzo: Via n. civ.+ int. C.a.p. Comune
--

<input type="checkbox"/> CODICE FISCALE																			
<input type="checkbox"/> PARTITA I.V.A.																			
<input type="checkbox"/> DIFENSORE D'UFFICIO																			
	<input type="checkbox"/>	SI		<input type="checkbox"/>	NO														

NOTE:
.....
.....

Imperia,
.....
(firma)