

## MODULO RICHIESTA NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

Parte riservata all'Ufficio Iscrizioni

RIF. N. \_\_\_\_\_

**MARCA  
DA BOLLO  
Euro 16,00**

Al Consiglio dell'Ordine  
degli Avvocati di Roma

Il sottoscritto,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

- Iscritto nel Registro dei Praticanti Avvocati di Roma dal \_\_\_\_\_
- Iscritto nel Registro dei Praticanti Abilitati Avvocati di Roma dal \_\_\_\_\_
- Iscritto nell'Albo degli Avvocati di Roma dal \_\_\_\_\_

chiede

Il rilascio del certificato di Nulla Osta al trasferimento presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di

\_\_\_\_\_

Distinti saluti

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*firma*