

**MODULO DI VARIAZIONE DATI**

COMPILARE IN STAMPATELLO

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Rif. N. A/.....

Operazione effettuata il .....

Firma dell'Operatore .....

On.le CONSIGLIO dell'ORDINE  
degli AVVOCATI di ROMA  
Ufficio Iscrizioni  
E-mail: [iscrizioni@ordineavvocati.roma.it](mailto:iscrizioni@ordineavvocati.roma.it)  
PEC: [iscrizioni@ordineavvocatiroma.org](mailto:iscrizioni@ordineavvocatiroma.org)

Il sottoscritto Avv.

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

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Tessera n. A/ \_\_\_\_\_

**Chiede la variazione dei seguenti dati sulla propria scheda anagrafica**

**DOMICILIO PROFESSIONALE**

**1° Studio in Roma**

Da Via \_\_\_\_\_

A Via \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**2° Studio**

Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**RESIDENZA**

Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**DATI DI CONTATTO**

E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ Da pubblicare nell'Albo  SI  NO

Indirizzo web \_\_\_\_\_

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del d. lgs. 30/6/2003 n. 196 e sue successive modifiche e dal reg. EU n. 679/2016, conformemente alla privacy policy dell'Ordine pubblicata sul sito istituzionale, con l'inserimento degli stessi nei Pubblici Registri e nel sistema informatico dell'Ordine.

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

Firma \_\_\_\_\_