



ISTANZA DI REVOCA A DOMANDA DEL PATROCINIO SOSTITUTIVO

COMPILARE IN STAMPATELLO

Marca da bollo

€. 16,00

On.le CONSIGLIO dell'ORDINE

degli AVVOCATI di ROMA

Ufficio Iscrizioni

E-mail: iscrizioni@ordineavvocati.roma.it

PEC: iscrizioni@ordineavvocatiroma.org

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa

<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
<i>Nato a</i>	<i>il</i>
<i>C.F.</i>	<i>Cell</i>
<i>E-mail</i>	<i>PEC</i>

Iscritto/a nel Registro dei Praticanti Avvocati Abilitati di Roma

CHIEDE

la revoca del Patrocinio sostitutivo

ferma restando l'iscrizione nel Registro dei Praticanti Avvocati

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.

ALLEGA:

- Fotocopia del tesserino n. rilasciato dall'Ordine

Roma,

Firma

.....