

**Marca da bollo
€ 16,00**

**ON.LE COSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
SALERNO**

Il /La sottoscritto/a
nato/a a, il,
residente in alla Via/Piazza
C.F. n., iscritto nel Registro dei Praticanti di Salerno dal

C H I E D E

il rilascio del nulla osta per il trasferimento dell'iscrizione presso l'Ordine degli Avvocati di

Dichiara, altresì, di essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizione all'Ordine.

Si allega versamento di € 18,00 per diritti di segreteria.

Salerno li

Con Osservanza

.....

Con riferimento al Regolamento europeo (GDPR) 2016/679, successive integrazioni e disposizioni, per la protezione dei dati personali, il sottoscritto presta il proprio consenso a codesto Consiglio dell'Ordine degli Avvocati, affinché questi provveda nello svolgimento delle sue funzioni istituzionali al trattamento dei dati personali sopra forniti e alle eventuali comunicazioni a terzi, consapevole che la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di accettazione della richiesta. Presto il consenso avendo preso visione dell'informativa in merito messa a disposizione dell'ufficio negli spazi pubblici e sul sito istituzionale e comunque avendo ricevuto adeguata informativa.

Data _____

Firma _____

N. B. : per il rilascio del Nulla Osta al trasferimento è richiesta una marca da bollo da € 16,00 da presentare al momento del ritiro del suddetto N.O.