

SPAZIO PER IL TIMBRO DELLO STUDIO

On.le
Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati
PALERMO

Applicare
Marca da bollo
Euro 16,00

DICHIARAZIONE DI INIZIO PRATICA

Il sottoscritto Avv. _____, iscritto all'Albo degli Avvocati di Palermo dal _____, e comunque da almeno cinque anni, con studio in _____, via _____, tel. _____ Fax _____, e-mail _____@_____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, la disponibilità ad accogliere il Dott. _____, nato a _____ il _____, presso il proprio studio per lo svolgimento della pratica professionale, ove consente l'elezione di domicilio, impegnandosi a formarlo sotto la propria guida e controllo conformemente alle disposizioni previste dalla L. 247/2012, dagli artt. 40 al 46, e dal D.M. 17 marzo 2016 n. 70 e successive integrazioni e modifiche, dei quali ha conoscenza.

Dichiara, altresì, che il numero dei praticanti la cui formazione sta seguendo non è superiore a tre.

La presente dichiarazione **integra** **sostituisce** la precedente a firma dell'Avv. _____

Il sottoscritto in calce identificato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa

Con osservanza.

Palermo,

Firma

Spazio riservato alla Segreteria dell'Ordine		
ORDINE AVVOCATI PALERMO Depositato in Segreteria	ORDINE AVVOCATI PALERMO	ORDINE AVVOCATI PALERMO
Data _____	Protocollo N. _____ Data _____	Annotato sul libretto <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Fasc. N. _____