

On.le CONSIGLIO dell'ORDINE
degli AVVOCATI di
MILANO

Il/la sottoscritto/a Dott.
nato/a a il iscritto/a nel registro dei praticanti di
Milano dal

c h i e d e

il rilascio del nulla osta per il trasferimento all'Ordine di

Allega: originale del tesserino rilasciato dall'Ordine e libretto di pratica con le udienze aggiornate al momento della richiesta di nulla osta.

Costo del certificato: euro 21,50 da pagare in Segreteria.

Prendo atto che il nulla osta potrà essere deliberato solo se, ai sensi dell'art. 29 c. 6 L. 247/12, sono in regola i pagamenti della quota di iscrizione al registro ai quali sono tenuto fino a quando l'Ordine di trasferimento non comunicherà a questo Ordine l'avvenuta iscrizione.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e succ. modi-fiche e dal Reg. EU n. 679/2016, conformemente con la privacy policy dell'Ordine pubblicate sul sito web dello stesso.

Con osservanza.

Milano, addì _____

Firma