

**DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI
PER IL PATROCINIO A SPESE DELLO STATO**

On.le Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Sciacca

Il sottoscritto Avv. _____ nato a _____
il _____ con studio in _____
Via _____ n. _____ telefono _____ fax _____
_____ ed abitazione in _____ Via _____
_____ n. _____ telefono _____ fax _____
_____ cellulare _____ e-mail _____
_____ PEC _____ iscritto nell'Albo
degli Avvocati dal _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco degli Avvocati per il patrocinio a spese dello Stato, e a tal fine, ai sensi del DPR 445/2000 e succ. modifiche ed integrazioni.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni:

- di non aver subito sanzioni disciplinari diverse dall'avvertimento e dalla censura;
- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati da almeno due anni.

_____, li _____
(Firma) _____

Il sottoscritto _____, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 e succ. mod. ed integrazioni, **autorizza** la raccolta ed il trattamento dei propri dati personali, sia comuni sia sensibili, per i fini istituzionali ovvero a questi inerenti anche tramite enti, istituti, agenzie e terzi autorizzati. Dal consenso è escluso l'uso dei dati per fini commerciali e pubblicitari.

_____, li _____
(Firma) _____