

(CARTA INTESTATA AVVOCATO)

All'Ill.mo Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di
Napoli Nord

Il/la sottoscritto/a Avv. _____, iscritto nell'Albo degli
Avvocati di Napoli Nord in data ____/____/_____, con studio in (città) _____,
Via _____ n. ____, tel. n. ____/_____,
cellulare n. ____/_____.

dichiara

sotto la propria responsabilità che il/la (titolo di origine) _____
(nome e cognome) _____,

al fine di acquisire l'iscrizione nella sezione speciale dell'Albo in qualità di avvocato stabilito, ***agirà
d'intesa con il sottoscritto*** per l'esercizio delle attività relative alla rappresentanza, assistenza e difesa
nei giudizi civili, penali ed amministrativi, nonché nei procedimenti disciplinari nei quali è necessaria
la nomina di un difensore ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. 02/02/2001 n. 96.

Con osservanza

Aversa, li _____

Firma
