



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

RICHIESTA CAMBIO/AGGIUNTA DOMINUS

Il/la sottoscritto/a nato/a a
..... il codice fiscale
residente in alla via n c.a.p tel.
..... cell. pec:.....

CHIEDE

- ☐ Cambio dominus
☐ Aggiunta dominus

SI ALLEGA:

Allegato 1:

Modulo di accoglienza nuovo dominus;

Allegato 2:

Modulo di dichiarazione fine pratica vecchio dominus da allegare solo per i casi di cambio dominus;

Allegato 3:

Ricevuta di pagamento di €10,00 per i diritti di segreteria;

Protezione dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza:

1) che il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord (COA), nello svolgimento delle proprie attività istituzionali e nell'adempimento di un compito di interesse pubblico, effettua operazioni di trattamento di dati personali, in qualità di Titolare del trattamento. Il conferimento dei dati personali risulta obbligatorio e il mancato conferimento impedirà al COA di gestire il servizio richiesto. Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 a 22 del Reg. EU n. 679/2016 (GDPR) inoltrando richiesta al seguente indirizzo e-mail: segreteria@coanapolinord.it

2) Il Titolare del trattamento (COA) ha nominato un Responsabile della protezione dei dati personali contattabile al seguente indirizzo e-mail: dpo@coanapolinord.it

3) L'informativa sul trattamento dei dati personali completa predisposta dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR può essere consultata presso gli sportelli del COA e sul sito web istituzionale.

Aversa, li

Firma



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

ALLEGATO 1

Il sottoscritto Avv iscritto nell'Albo degli
Avvocati da oltre cinque anni, con tessera n°

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità:

-di essere titolare o contitolare dello studio ove sarà esercitata la pratica sito
in..... alla via

-di aver fatturato almeno il 30% del proprio volume di affari nel contenzioso;

-di non essere stato colpito da sanzione disciplinare della cancellazione, oppure della
sospensione negli ultimi dieci anni, dalla censura o avvertimento degli ultimi due anni;

-di non avere più di tre praticanti compresi quelli che, ancorchè ottenuto il certificato di compiuta
pratica, continuano a mantenere la iscrizione presso di lui;

-di poter assicurare una autonoma e dignitosa sistemazione al praticante e di non adibirlo a
mansioni esecutive.

CERTIFICA

che il Dott..... ha iniziato la pratica forense presso il proprio
studio a far data dal.....

Aversa,

Firma Avvocato

(la presente dichiarazione dovrà essere compilata nella sede del Consiglio dell'Ordine alla presenza del Presidente o del
Consigliere delegato o del Consigliere Segretario)

IL CONSIGLIERE CHE RICEVE LA DICHIARAZIONE



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

ALLEGATO 2

Il sottoscritto Avv. iscritto nell'Albo degli Avvocati di

Certifica

che il Dott iscritto nel registro dei praticanti di

con delibera del ha svolto presso il proprio studio, con diligenza e profitto, la pratica forense dal al

Aversa,

Firma Avvocato

(la presente dichiarazione dovrà essere compilata nella sede del Consiglio dell'Ordine alla presenza del Presidente o del Consigliere delegato o del Consigliere Segretario)

IL CONSIGLIERE CHE RICEVE LA DICHIARAZIONE
