



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

RICHIESTA CERTIFICATO ISCRIZIONE ELENCO GRATUITO PATROCINIO

Il/La sottoscritto/a Avv. _____ nato/a il
_____ a _____ (___) C.F.
_____ con _____ studio _____ professionale in
_____ (___) C.A.P. _____ via/piazza
_____ n. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____ PEC
_____ iscritto nell'Albo degli Avvocati di Napoli Nord

CHIEDE

Il rilascio del certificato di iscrizione nell'elenco degli Avvocati ammessi al patrocinio a spese dello Stato.

Dichiara di essere a conoscenza della circostanza che il certificato potrà essere rilasciato solo se, ai sensi dell'art. 29, comma 6 della Legge 247/2012, risultano regolari i pagamenti delle quote di iscrizione all'Albo.

Allega ricevuta di pagamento €. 10,00.

Aversa, lì _____

Firma

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, lì _____

Firma
