



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

RICHIESTA NUOVO TESSERINO PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a Avv./dott. _____ 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 /Registro Speciale dei
Praticanti Semplici / abilitati alla sostituzione di Napoli Nord

CHIEDE

il rilascio di un nuovo tesserino professionale

☐ AVVOCATO CASSAZIONISTA	☐ AVVOCATO
☐ AVVOCATO STABILITO	☐ PRATICANTE
☐ PRATICANTE ABILITATO AL PATROCINIO	☐ PRATICANTE LAUREANDO

MOTIVO RICHIESTA

☐ **PRIMO RILASCIO** per ~~Passaggio~~ Avvocati A/DA altra Sezione dell'Albo

☐ **ISCRIZIONE ALBO CASSAZIONISTI**

ALLEGA: Tesserino Iscrizione Albo Avvocati rilasciato dal COA di Napoli Nord

☐ **DUPLICATO PER SMARRIMENTO/FURTO**

ALLEGA: denuncia di Furto/Smarrimento alle competenti Autorità

☐ **DUPLICATO PER DANNEGGIAMENTO**

ALLEGA: Tesserino in corso di validità.

DICHIARA

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

Piazza Trieste e Trento presso "Castello Aragonese" Tribunale di Napoli Nord - 81031 - Aversa (CE)



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

Allega:

- 1) N.° 3 fotografie formato tessera, 240 x 320 sfondo bianco (in abbigliamento formale, giacca e cravatta per uomini)¹;
- 2) €. 15,00 da pagare a mezzo bonifico disposto sul cc. della Banca Intesa San Paolo intestato a: ORDINE DEGLI AVVOCATI DI NAPOLI NORD con IBAN: IT88T0335901600100000157478

Aversa, lì _____

Firma

N.B.: sarà possibile ritirare il tesserino dal 10° giorno successivo al deposito della presente richiesta

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

¹ Solo se si tratta di prima richiesta