



# Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

## REVOCA SOSPENSIONE VOLONTARIA DALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE FORENSE

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con domicilio professionale in \_\_\_\_\_  
Via/Corso \_\_\_\_\_  
utenza telefonica \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
iscritta/o nell'Albo Professionale tenuto da codesto Ordine Forense dal \_\_\_\_\_  
attualmente sospesa/o dal suddetto Albo ai sensi dell'art. 20 comma 2 della Legge 247/2012

### C H I E D E

la revoca della suddetta sospensione con la conseguente riabilitazione all'esercizio della professione forense.

Aversa, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

#### ***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

\_\_\_\_\_