

ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TRAPANI

Prot. N. _____ Fasc. _____

Addi _____

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI
TRAPANI**

Il sottoscritto Avv. _____,

con studio _____,

tel. _____ Fax _____ e-mail _____

iscritto al N. _____ dell' Albo Avvocati tenuto da Codesto Ordine, con anzianità
_____.

CHIEDE

l'inserimento nell'elenco degli avvocati disponibili ad essere designati arbitri dal
Presidente del Consiglio dell'Ordine secondo quanto previsto dall'art. 1², D.L.
132/2014.⁽¹⁾

*Il sottoscritto dichiara di essere stato adeguatamente informato sulle modalità di
trattamento dei suoi dati personali, ex artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679, avendo preso visione
dell'informativa fornita dall'Ordine degli Avvocati di Trapani*

Trapani, lì _____

¹ Requisiti per l'inserimento: iscrizione all'Albo da almeno tre anni ed assenza di condanne disciplinari definitive (cfr art. 1 D.L. 132/2014)