All'I.A.C.P. di Trapani
Settore Amm.vo - Servizio Legale
Via Virgilio n.17 – Qu.re Portici lotto 7
91100 TRAPANI

Domanda di iscrizione all'Albo dei Legali

Il sottoscritto

Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residente in	
Via/Piazza e numero civico	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Indirizzo Studio	
Telefono – E-mail - Fax	
Specificazione attività prevalente	
Specializzazioni eventuali	
Estremi iscrizione all'Ordine degli Avvocati e decorrenza	

VISTO "Regolamento per la disciplina dell'affidamento degli incarichi legali e per la gestione del relativo Albo" allegato alla deliberazione commissariale n.11 del 31/01/2011 dell'I.A.C.P. di Trapani.

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo dei Legali dell'I.A.C.P.

A tal fine dichiara:

1. di non patrocinare cause attualmente pendenti contro l'I.A.C.P. di Trapani;
2. di avere preso visione e di aver accettato le condizioni economiche previste all'art.11 del "Regolamento" citato;
3. di allegare il proprio curriculum professionale.

Prendo atto che i dati personali forniti dai professionisti sono utilizzati al solo fine di eseguire il servizio per le finalità richieste. Nessun dato viene diffuso o comunicato se non per fini istituzionali previsti dalla normativa o, in mancanza di disposizioni legislative, previo consenso dell'interessato. Il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Trapani.

Firma leggibile

_____