



ORDINE DEGLI AVVOCATI DI RIMINI

Palazzo di Giustizia

47923 Rimini, Via Carlo Alberto dalla Chiesa n.11

tel. 0541.389924 – fax 0541.395029

E-mail: info@avvocati.rimini.it

Sito Internet: www.avvocati.rimini.it

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI RIMINI

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DAL
REGISTRO PRATICANTI AVVOCATI**

Il sottoscritto Dott. (Cognome).....(nome).....Codice
Fiscale.....nato aprov. (.....) il.....,
residente aprov. (.....), in Via.....N.....
iscritto con delibera delal n.....,

CHIEDE

di essere cancellato dal Registro dei Praticanti Avvocati tenuto da questo Ordine.

Rimini,

FIRMA.....

(domanda in bollo da € 16,00, da presentare o spedire alla Segreteria Ordine Avvocati di Rimini Via Carlo Alberto dalla Chiesa n. 11, 47923 RIMINI.

Orari della Segreteria dalle ore 10.00 alle ore 13.00 tutti i giorni escluso il giovedì e il sabato)



ORDINE DEGLI AVVOCATI DI RIMINI

Palazzo di Giustizia

47923 Rimini, Via Carlo Alberto dalla Chiesa n.11

tel. 0541.389924 – fax 0541.395029

E-mail: info@avvocati.rimini.it

Sito Internet: www.avvocati.rimini.it

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A norma del Dlg 30/06/03 n. 196 e successive integrazioni, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni al trattamento dei dati sopra riportati, che verranno utilizzati al solo scopo di promuovere le attività della Fondazione, della Scuola, e del COA di Rimini, con invio di circolari, note informative, ecc; , e non verranno in alcun modo diffusi a persone o enti estranei a quelli citati o utilizzati per fini diversi da quelli sopra descritti. Esprime pertanto, ai sensi dell'art. 7 co.5 ter e art. 13 della predetta legge, il proprio consenso per il trattamento dei dati sopra riportati, per le finalità sopra descritte.

Data _____

Firma _____