

# COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI

## Stampa del nuovo Albo

Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte e restituirlo alla Segreteria dell'Ordine (Via De Larderel) entro e non oltre il 25 GENNAIO 2016

Onorevole  
Consiglio dell'Ordine  
degli Avvocati di Livorno

Il/La sottoscritto/a Dott./Avv. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### DICHIARA

1. Di avere il proprio studio in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. studio \_\_\_\_\_ Fax Studio \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

2. Di avere la propria residenza in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. residenza \_\_\_\_\_

Cellulare:

Da inserire nell'Albo

Da non inserire nell'Albo

e-mail: \_\_\_\_\_

Da inserire nell'Albo

**indirizzo PEC** \_\_\_\_\_

Da inserire nell'Albo

Livorno, li \_\_\_\_\_

FIRMA

Il sottoscritto autorizza il Consiglio ad utilizzare l'indirizzo e-mail per gli avvisi di natura ordinaria e per le comunicazioni a carattere generale.

Livorno, li \_\_\_\_\_

FIRMA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 622 del c.p. e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 si dichiara che i dati verranno utilizzati in adempimento degli obblighi istituzionali e che l'Albo, contenente i dati previsti, è pubblico.