

**ONOREVOLE
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI VIBO VAL.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A IL APROV (.....)

RESIDENTE INPROV (.....)VIA

ISCRITTO NEL REGISTRO DEI PRATICANTI AVVOCATI DI VIBO VALENTIA

CHIEDE

**LA CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DEI PRATICANTI AVVOCATI DI VIBO
VALENTIA**

AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.Lgs. 30/06/2003 n.
196, E L'INSERIMENTO DEGLI STESSI NEL SITO INTERNET DELL'ORDINE DEGLI
AVVOCATI.

VIBO VALENTIA, li

FIRMA

.....