



• NOME \_\_\_\_\_

• COGNOME \_\_\_\_\_

• CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

• DOMICILIO PROFESSIONALE

VIA: \_\_\_\_\_; n. \_\_\_\_\_; CITTA': \_\_\_\_\_; Provincia \_\_\_\_\_

• INDIRIZZO RESIDENZA

VIA: \_\_\_\_\_; n. \_\_\_\_\_; CITTA': \_\_\_\_\_; Provincia \_\_\_\_\_

• RECAPITI STUDIO TEL. \_\_\_\_\_; FAX. \_\_\_\_\_

• RECAPITO RESIDENZA TEL. \_\_\_\_\_

• CELLULARE \_\_\_\_\_

• RECAPITO CORRISPONDENZA [ ] RESIDENZA [ ] STUDIO

• EMAIL ORDINARIA \_\_\_\_\_

• PEC \_\_\_\_\_

• PREFERENZA INDIRIZZO EMAIL PER RICEZIONE COMUNICAZIONI ORDINE: [ ] PEC [ ] EMAIL ORDINARIA

• STUDIO ASSOCIATO [ ] SI [ ] NO

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

• ESERCITA PROFESSIONE [ ] SI [ ] NO

• ESONERO FORMAZIONE [ ] SI [ ] NO; MOTIVO: \_\_\_\_\_

*Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del DLgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_